

オープンキャンパス参加者用 検温チェックシート

参加者の皆さまに安心してオープンキャンパスにご参加いただくため、検温チェックシートに当日の症状を記入し、受付に提出してください。

下記項目のうちひとつでも「ある」にチェックが入る場合は、参加をお控えください。

※印刷ができない場合は、当日会場にて記入していただきます。

氏名:

※このシートは本人及び付き添いの方も別で記入してください。

項目	チェック欄	
1. 37.5℃以上の熱	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
2. 頭痛	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
3. 咳・息切れ	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
4. のどの痛み・鼻水	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
5. 味・匂いの異常	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
6. 家族や周りに発熱等の症状がある人がいる	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
7. 家族も含めた海外渡航の有無(1ヶ月以内)	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
8. その他気になる症状	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし
その他の不調がある場合 ⇒ (具体的:)		

ご協力ありがとうございました。

※この個人情報は、安全管理上使用するものであり、それ以外の目的では使用しません。



藍野大学短期大学部 OSAKA TONDBAYASHI

【この用紙を印刷・記入し、オープンキャンパス会場受付に提出してください】