健康確認チェックシート

■基本情報 参加日にチェック：　□10月10日（土）、　□10月11日（日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | | |
| 連絡先  （電話番号） |  | | |
| 住 所  （県名） |  | 都 道  府 県 |  |

■現在および過去2週間における健康状態　（下記の項目に✔を入れてスタッフにお渡し下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | チェック欄 |
| ① 平熱を超える発熱がない。 |  |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。 |  |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。 |  |
| ④ 臭覚や味覚の異常がない。 |  |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない。 |  |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた人との濃厚接触がない。 |  |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。 |  |
| ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。 |  |
| ⑨ その他、気になること。（以下に自由記述） | |

* 上記項目に一つでも✔ が無い方、当日の体調に不安がある方は入場をお控え下さい。
* 万が一、体調が優れなくなった場合はすぐにスタッフにお伝え下さい。
* 本学園祭において、新型コロナウイルス感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承下さい。
* このチェックシートは新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。