

皇學館大学オープンキャンパス2022

来場者健康観察票

ご来場の皆様

新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、来場者の安全管理対策のため、下記に関しましてご理解をたまり、該当する番号に○を付し、その他、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

※下記項目のうち「はい」に○がある場合、また該当症状にチェックがある場合は参加をお控えいただく場合があります。ご了承ください。

現在の健康状況についてお伺いいたします。

1. あなたは次のうち、いずれに該当しますか

①高校生・受験生 ②付添者（保護者・教員・友人・その他）

2. 過去3～5日以内に、新型コロナウイルス感染症に陽性となった人と接触しましたか？

（それに伴う待機期間中ではありませんか？）

①はい ② いいえ

3. 本日から過去7日間で、ご自身に以下の症状が該当する場合は☑してください。

発熱（37.5℃以上） 咳・痰 だるい 下痢症状 においがわかりにくい

鼻汁 息苦しい 頭痛 のどの痛み 味がわからない

吐き気 上記の症状が発生した日：___月___日

症状はない（ご自身に上記の症状が該当しない場合は、こちらに☑してください。）

4. ご家族の方で、発熱および上記3の症状はありますか？

① ある ② ない

5. 本日の体温をご記入ください。（37.5℃を超える場合は参加をお控えください。）

検温結果 _____℃

この個人情報は、衛生安全管理上使用するものであり、それ以外の目的に使用しません。

令和 年 月 日

高校生のみ記入

高校

年生

ご氏名 _____