

※イベント当日、必ず検温しこの用紙を記入の上、会場受付にご提出ください。

記入日：3月20日

- ① 同伴者がおられる場合は、同伴されるすべての方が、それぞれにご記入ください。
- ② 皆さまに安心してご参加いただくため、こちらの用紙にご自宅を出られる前にご記入いただき、提出してください。
- ③ 受付の密を避けるために、事前記入にご協力ください。
- ④ 下記項目のうちひとつでも「はい」にチェックがある場合は、参加をお控えいただき、本学電話番号 0771-63-0066 にご連絡ください。web 視聴のご案内をします。

## 問 診 票

来校者氏名： \_\_\_\_\_ (本人・同伴者)

日中に連絡が付き連絡先(携帯番号等)をご記入ください： \_\_\_\_\_

項 目	はい	いいえ
今朝の体温が37.5度以上でしたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
のどの痛み、鼻水(アレルギー性鼻炎除く)がありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳・痰がでますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
息苦しさがありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
強いだるさがありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味覚・臭覚に異常がありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
吐き気がありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下痢症状ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
本人または同居の方が、過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をされた方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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、それ以外の目的に使用しません。