健康観察シート【日程変更後の様式】

氏名

◇　北海道では現在緊急事態宣言が発令されているため、不要不急の往来を自粛する要請が出されています。安全にオープンキャンパスを行うためにも、参加者の皆様のご協力が不可欠となります。感染症対策のために、体調などを日々確認して下記の表に記入し、当日、受付の担当者に提出してください。(引率者も同様となります)

◇　発熱等の風邪症状がある場合は、「人にうつさない」ために、自宅で休養してください。

◇　同居している家族等に風邪症状がある場合、下記の表に「有」、「無」を記入してください。

◇　次の感染が疑われる事例が報告されている場所等に行った場合は、下記の表右欄に「〇」を記入してください。

※　一人の感染者が複数人に感染させた事例が報告されている場所等の例
カラオケ店、ライブハウス、スキーのゲストハウス、大人数や長時間に及ぶ飲食の場面など

【注意事項】

直前３日の間で次の①に該当し、なおかつ②または③のどちらかにも該当した場合は、参加を見合わせてください。

①発熱（37.5℃以上）や風邪症状のあった日がある
②同居者に①の症状がある
③感染リスクの高い場所等に行った日がある

月日	曜日	体　温 (平熱　℃)	体　調　（下記の表の該当する項目に「〇」を記入してください）									同居者の風邪症状の有無	感染が疑われる事例が報告されている場所等へ行った
			良好	せき	息苦しさ	鼻水	のどの痛み	体のだるさ	頭痛	嗅覚・味覚の異常	その他		
9/27	月												
9/28	火												
9/29	水												
9/30	木												
10/1	金												
10/2	土												
10/3	日												
10/4	月												
10/5	火												
10/6	水												
10/7	木												
10/8	金												
10/9	土												
10/10	日												
10/11	月												