

オープンキャンパス参加者 体調と行動の確認表

氏名 _____

| | 確認項目 | 有り | 無し |
|-------------------|---------------------------------------|----|----|
| 1 | 体温（学校到着時） | ℃ | |
| 2 | 倦怠感 | 有り | 無し |
| 3 | 食欲不振 | 有り | 無し |
| 4 | 呼吸困難感 | 有り | 無し |
| 5 | 咳嗽 | 有り | 無し |
| 6 | くしゃみ | 有り | 無し |
| 7 | 鼻汁 | 有り | 無し |
| 8 | 関節痛・筋肉痛 | 有り | 無し |
| 9 | 消化器症状(腹痛・下痢等) | 有り | 無し |
| 10 | 嗅覚・味覚異常 | 有り | 無し |
| 11 | カラオケ、接待を伴う飲食店等密な状況に関するものの利用（8月3日以降から） | 有り | 無し |
| ※有りの方は具体的に書いてください | | | |
| 12 | 県外者との接触や、県外への移動（8月3日以降から） | 有り | 無し |
| ※有りの方は具体的に書いてください | | | |