

新型コロナウイルス感染防止に関する確認書

(見学・面接当日までの過去 2 週間分の提出をお願いします)

★チェックリスト(来院前に確認し、口に✓してください)

- ☐ 過去 14 日以内及び当日に平熱を超える発熱はない
- ☐ 過去 14 日以内及び当日に咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はない
- ☐ 過去 14 日以内及び当日にだるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はない
- ☐ 嗅覚や味覚の異常はない
- ☐ 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- ☐ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない
- ☐ マスク着用・消毒をします
- ☐ 健康観察・行動記録に記入しました
- ☐ 新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに当院へ連絡します
- ☐ ソーシャルディスタンスを確保します

※すべての項目に✓がついた場合に
見学・面接が可能です

健康観察・行動記録

月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日														
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	咳													
	咽頭痛													
	鼻水・鼻づまり													
	吐き気・嘔吐													
	下痢													
	倦怠感													
行動記録	都道府県を													
	またぐ外出													
	サークル・カラオケ・													
	飲み会等へ参加													

以上、見学・面接に際し、新型コロナウイルス感染症対策として確認書を提出いたします。

来院日： 2020 年 月 日 () : ~ :

学校名： 氏名： 印

住所： 携帯番号：