

# 尚絅学院大学図書館 入館用チェックシート

〔 この用紙は、入館日当日に持参 → 守衛室に見せて入構 → 図書館で回収します 〕

図書館の入館を希望される方は、必要事項を記入の上、来校日に持参してください。

なお、入館する際はマスクの着用・手指の消毒をお願いします。

1. 氏 名：	
2. 電話番号（連絡がとりやすい番号）：	
3.入館日時： 2020年      月      日      時      分      ～	
4.入館当日朝の体温：      .      度	
5. 以下について内容を確認の上、チェックを入れてください。	
①14日間以内に発熱等の風邪の症状が見られたり、高熱、倦怠感、息苦しさ、味覚・嗅覚の異状などの症状がありましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
②14日間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性の方との接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
③14日間の間に海外渡航歴はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
④1ヶ月以内にクラスター発生源となった場所に、14日間以内に立ち寄りしましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
⑤1週間の体調チェックで、問題となるようなこと（発熱・症状）はありましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある

\* 受付月日：      年      月      日      ・ 係印： \_\_\_\_\_

# 尚綱学院大学 体調チェックシート

氏名： \_\_\_\_\_

1 週間、検温と症状チェックをしてください。

表にある症状がなければ☑（チェック）、症状があれば○を記入してください。

	月日	体温℃	咳	倦怠感	息苦しさ	その他の症状
1	月 日					
2	月 日					
3	月 日					
4	月 日					
5	月 日					
6	月 日					
7	月 日					