

2022年8月16日（火）

オープンキャンパスに参加される皆様
付き添いをされる皆様

国際医療福祉大学塩谷看護専門学校

新型コロナウイルス感染症対策に関するお願い

8月20日（土）に開催されます第3回オープンキャンパス参加にあたり、新型コロナウイルス感染症対策として、健康チェック表のご記入およびご提出をお願いいたします。

なお、チェック表は各自で印刷・記入、持参していただき、受付にご提出ください。
印刷ができない場合は、当日会場にて記入していただきます。

※ご不明な点がございましたら、以下までお問い合わせください。

【国際医療福祉大学塩谷看護専門学校 事務部】TEL 0287-44-2322（8：30～17：30）

【参加者・付添者用】

この用紙を印刷・記入し、受付に提出してください。

オープンキャンパス健康チェックシート（第3回）

(A) 記入日

令和 4年 8月 20日（土）

(B) 氏名

--

(C) 本日の体温

°C

(D) 直近の健康状態

①直近 1 週間以内の発熱	あり ・ なし
→（発熱ありの場合）発熱期間・体温	月 日 ～ 月 日 °C
②直近 1 週間以内の症状 （咳・鼻汁・咽頭痛・味覚障害等）	あり ・ なし
→（症状ありの場合）症状	

(E) 外出状況

①直近 2 週間以内の県外外出	あり ・ なし
→（外出ありの場合）外出期間	月 日 ～ 月 日
外出先 ※都道府県	

(F) 海外渡航歴

①直近 1 か月以内の海外渡航歴	あり ・ なし
→（海外渡航歴ありの場合）渡航期間	月 日 ～ 月 日
渡航先 ※国名	