

# 新型コロナウイルス感染症対策・健康チェックカード

所属名 ( ) 氏名 ( )

見学希望学部 ( 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部 )

## \*オープンキャンパス当日、受付時に御提出ください。

- (1) 毎日、体温を測るなど健康観察を行い、身体の様子を記録してください。
- (2) 本人や同居の家族に発熱やかぜの症状（咳・鼻水・頭痛・下痢など）がある場合は、参加を見合わせてください。
- (3) 土曜日、日曜日でも体温を測るなどの健康観察の記録をお願いします。

日	曜日	朝の体温	咳・だるさ・鼻水・頭痛・腹痛・味・匂い 下痢等 *異常ありの時は ( ) に状態を記入	
			参加者の状態	家族の状態
20日	水	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
21日	木	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
22日	金	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
23日	土	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
24日	日	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
25日	月	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
26日	火	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
27日	水	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
28日	木	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )
29日	金	℃ ・	異常なし・あり ( )	異常なし・あり ( )