岩手県立大学宮古短期大学部学内施設の感染予防策チェックリスト（当日提出）

記載日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 利用日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　 |

□ 以下の事項に該当する利用者はいないことを確認しました。

・37.5℃以上の発熱のある者

・のどの痛み、咳などの風邪の症状のある者

・８日間以内に37.5℃以上の発熱があった者

・２週間以内に国が定める諸外国への渡航歴がある者(及びそれらの者と家庭や職場内等で接触歴がある者)

・新型コロナウイルスの患者やその疑いがある者(同居者・職場内での発熱含む)との接触歴がある者で、新型コロナ関連検査(PCR検査や抗原検査等)の結果において「陰性」が確認できない者

・新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内(自主待機含む)の者

利用者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 年齢 | 連　絡　先 | 体　温 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |