

**令和3年度 晴麗看護学校 オープンキャンパス
受付票 兼 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト**

下記の欄に、氏名、電話番号をご記入ください。

(ふりがな) 氏名	
電話番号 <small>確実に連絡がとれる番号をお願いします。</small>	

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。

個人情報の取扱いに同意します (チェックをお願いいたします)

【ご参加いただく前に】

参加前にチェック項目をご確認のうえ、レ点でチェックをご記入の上、提出してください。

チェックリストは、当会場で感染者が発生した場合に保健所等の公的機関に連絡できるよう 1 ヶ月間保管し、その間に感染が発生しなければ破棄いたします。

	チェック項目	チェック欄
1	本日 (ご来場当日) 本日の検温結果 (°C) 37.5 度以上の発熱がない	/
2	参加前 2 週間において以下の事項の有無 (1) 37.5 度以上の発熱、咳 (せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない (2) だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難) がない (3) 嗅覚や味覚の異常がない (4) 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がない (5) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	/
3	マスクを着用している	

※上記のチェック項目について、レ点が見つからない項目のある方はご参加をご遠慮ください。