宮崎県立看護大学では「新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のための警戒段階別対応方針（BCP）」に基づき新型コロナウイルス感染症対策を実施しています。

本学へ来学される際に、以下のご協力をお願いいたします。

○受付時に以下の健康観察、行動歴に関する記録の提出をお願いいたします。

本シートに記入の上ご持参ください。体調が優れない場合や、確認事項に✓を記入できない場合は、来学を控えていただくこともありますので、ご了承ください。

○来学当日は常時、不織布マスクの着用をお願いします。

高校生等　　：　付添保護者　　：　　教員　　　　　　（当てはまるものに○をつけてください）

（フリガナ）

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名（付添者は不要）：

学年（付添者は不要）：

電話番号：

性別：

本日（　月　　　日）朝の体調について、以下の回答をお願いします。

1. 体温：　　　　　　　℃
2. 本日の自覚症状の有無についてどちらかを✓してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | | 自覚症状　無し |
| □ | | 自覚症状　有り |
| 上記で自覚症状有りに✓を付けた方は、以下の症状のうち該当するものを全て✓してください。 | |
| □ | | 咽頭痛 |
| □ | | 咳 |
| □ | | 息苦しさ |
| □ | | 痰 |
| □ | | 倦怠感 |
| □ | | 味覚異常 |
| □ | | 嗅覚異常 |
| □ | | その他 |

1. □現在、新型コロナウイルス感染症に関連した療養期間や自宅待機期間に該当していない
2. □直近1週間において、5人以上での2時間以上の会食を行っていない