

10/23 オープンキャンパス

体調チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、あなたの体調について回答願います。

(※体調に不安や問題のある方は、ご参加をお控え願います。)

1. 氏名：ふりがな _____

2. 連絡先電話番号： _____

3. 下記について該当するものがないかご確認ください。

- ・ 咳(せき)や味・匂いの異常などがある。
- ・ 直近2週間の体調に問題(発熱やのどの痛み、倦怠感)があった。
- ・ 直近2週間以内にコロナウイルス感染者もしくはその疑いがある方との接触があった。
- ・ 保健所等から2週間以内にPCR検査を指示された。



上記について、いずれかにチェック☑してください。

該当なし

該当あり

4. 予約した学科・専攻にチェック☑をしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 記入	学科・専攻名	会場
<input type="checkbox"/>	(大学) 国際教養学科	(1F) 211 教室
<input type="checkbox"/>	(大学) 心理学科・臨床心理専攻	(4F) 242 教室
<input type="checkbox"/>	(大学) 心理学科・子ども心理専攻	(7F) 272 教室
<input type="checkbox"/>	(大学) 観光ビジネス学科	(2F) 222 教室
<input type="checkbox"/>	(大学) スポーツビジネス学科	(3F) 231 教室
<input type="checkbox"/>	(大学) スポーツ指導学科	(3F) 231 教室
<input type="checkbox"/>	(短大) 総合生活キャリア学科	(1F) 213 教室
<input type="checkbox"/>	(短大) 幼児教育保育学科	(8F) 282 教室

質問は以上です。ご回答ありがとうございました。