記入日：　　年　　月　　日（　）

ヤマザキ動物看護大学

オープンキャンパス・学校見学　健康チェックシート

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染者が発生した場合の感染経路追跡のために利用し、必要に応じて保健所等の公的機関への提供を行う以外、他の目的では利用いたしません。

●氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿／　本人　・　同伴者

●高　校：　　立＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿高校／　　年生　・　卒

●連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(電話番号)

●2 週間以内に体温が 37.5 度以上あった	ある　・　ない
●咳・息切れがある	ある　・　ない
●喉の痛み・鼻水がある	ある　・　ない
●味・匂いの異常がある	ある　・　ない
●家族や周りの人に発熱等の症状がある人がいる	いる　・　いない
●家族も含めた、海外渡航歴の有無(1 ヵ月以内)	ある　・　ない
●2 週間以内に新型コロナウイルス陽性者・濃厚接触者と接触があった、もしくは自身が陽性・濃厚接触者で自宅待機の指示を受けている	はい　・　いいえ

●体温(当日にご自宅で検温してください)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ヤマザキ動物看護大学　入試広報部