会場スタッフチェック欄

入場時 問診票(同意書)

[8月6日(十)山梨大学工学部オープンキャンパス 会場: 山梨大学甲府キャンパス]

新型コロナウイルス感染症対策といたしまして、お越しいただく皆様には、下記内容についてご確認・ご理解を賜り、**検温とご記入・ご署名をお願いいたします**.

主催:山梨大学工学部

ご来場当日、検温後、下記の(1)(2)にレ印にてご回答いただき、ご署名欄へご記入のうえ、**会場受付へご提出ください**. 下記の(1)(2)の中で、1 つでも該当項目があった場合、原則として入場をお断りいたします。

- (1) 現在の体調についてお伺いいたします.
 - ・37.5℃以上の発熱がありますか?

□ある □ない

(当日検温時記入 体温:

°C)

- ・咳, 喉の痛み, 鼻水, 頭痛等の症状がありますか?
- □ある □ない
- ・その他、体調に関して気になる症状がありますか?
- □ある □ない

「ある」とご回答した場合の具体的症状(

)

(2) 現在, 新型コロナウイルス感染症の患者または濃厚接触者に該当しますか?

□はい □いいえ

- 会場内では必ずマスクを着用の上,主催者の指示の下,ソーシャルディスタンスを保ち,大声を発せず,こまめな手洗い・消毒を行うことに同意します.
- 上記の内容に関して虚偽の内容が含まれない事を保証し、山梨大学工学部が本問診票記載の情報 を保有することに同意します.
- 会場内にて体調不良の場合、直ちに近くの大学スタッフへ知らせます。

ご署名欄

ご記入日	2022 年 8 月 6 日(土) 午前・午後	
ふりがな		
ご氏名		
ご住所	都・道 府・県	市・区 町・村
緊急時連絡電話番号	[自宅 ・ 携帯電話 ※どちらかを○で囲む]	
在学(出身)高校名	並	高校

[※] この問診票の個人情報や回答内容は、慎重に取り扱われ、感染症対策以外のことに利用されることはありません。また、この問診票は、山梨県のイベント開催基準に則り、本日から1年間保存したのち、適正に処分・破棄いたします。