

\*会場に到着したら全員の健康チェックシートを運営責任者（宇都宮大学関係者）に提出。

## 宇都宮大学健康チェックシート

本健康チェックシートは、宇都宮大学で実施する連携事業等において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、宇都宮大学は、厳正なる管理のもとに保管し、来学者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要ご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、宇都宮大学にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

### <参加者基本情報>

学校名		学校連絡先	
学校の所在がある都道府県及び市区町村名		自宅の所在がある都道府県及び市区町村名	
フリガナ		保護者（保証人）	
氏名		電話番号	

### <来学型イベント実施日（当日の朝）までの体温～2週間～>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C
/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C
/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C
/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C	/ ( )	°C

### <来学型イベント実施前2週間における健康状態> ※チェック欄の「はい又はいいえ」を選び○で囲んでください。

チェック項目	チェック欄
① 発熱（37.5°C以上、あるいは平熱より1°C以上高い熱）がありますか？	はい いいえ
② 咳、鼻水、のどの痛みなどの風邪症状がありますか？	はい いいえ
③ 強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がありますか？	はい いいえ
④ 嗅覚や味覚の異常がありますか？	はい いいえ
⑤ 下痢が4-5日、続いていますか？	はい いいえ
⑥ 新型コロナウイルス陽性と診断されていますか？	はい いいえ
⑦ 新型コロナウイルス陽性とされた人、あるいは濃厚接触者とされた人との接触がありますか？	はい いいえ
⑧ 同居家族や知人、在学学校など身近な人に上記①～⑦のどれかひとつでも当てはまる人はいますか？	はい いいえ
⑨ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありますか？	はい いいえ
⑩ その他、気になること（以下に自由記述）	

※「はい」と回答された設問がある方は、本事業にご参加いただくことが出来ません。あらかじめご了承ください。

※本事業参加後14日以内に体調不良があった場合は事業責任者（大学担当教員）へ届け出てください。

保護者（保証人）確認 署名

確認日 西暦 年 月 日

※本健康チェックシートは、当該事業責任者（大学担当教員）が30日間保管してください。