岡山大学医療系キャンパス

年末年始の「帰岡後チェックリスト」

提出日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（学部・学科） |  |
| 学生番号 |  |
| 氏名 |  |
| 県外への外出期間 | 　　年　　月　　日（　　）　～　　　年　　月　　日（　　）　 |
| 帰省先の県・市等 |  |
| 要件・その他 |  |

１．帰岡日（（西暦）       　　　　年 /       　　 月 /       　　日 ）

・帰岡日当日の体温（       　　　　　度）(必ず、計測してください)

下記の２．３．の１つでも「有り」の場合、鹿田地区に入ることを禁止されることがあります。そのような場合、

できるだけ早く、学務課担当者にご連絡下さい。

２．当日、下記に該当すれば、□ に ✓ をつけて下さい。

・37.5度以上（又は、普段よりも+1度以上）の発熱がある。 　　　　　 　　　　□ 有り □ 無し

・咳、鼻水、咽頭痛、息苦しさや倦怠感の症状がある。 　　　　□ 有り □ 無し

・普段と違って、「におい」や「あじ」を感じにくい（嗅覚・味覚障害）。 　　　　□ 有り □ 無し

３．夏季休業期間中に、下記に該当すれば、□ に ✓ をつけて下さい（または ■ にして下さい）。

・上記２．の症状のいずれかがあった。 　　　　　　　 　□ 有り □ 無し

・新型コロナウイルス感染者と接触した。 　　　　　　 □ 有り □ 無し

・上記２．の症状のいずれかを有する者と接触した。 　 　　　　　　　　 □ 有り □ 無し

・テーマパーク、コンサート、観劇、観戦、グループ旅行など多人数の集まるイベント

に参加した。また、カラオケ・スポーツジムなどを利用した。 　　　　□ 有り □ 無し

・帰省の場合、家族以外と会食することがあった。家族との会食でも、4人以内、黙食、

マスク着用を守らないことがあった。 　　　　　 □ 有り □ 無し

・帰省の場合、帰省先住居かその周辺を離れた。その住居の存在する都道府県の外に出た。

□ 有り □ 無し

（「有り」の場合、どちらに移動したか → 　 　　　　　　　　　　　　　　 ）

（「有り」の場合、その事由は何ですか → 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．その他、特記すべき事項がありましたら、記載して下さい。

（ 　　　　　　　　 ）

確認者　職名：　　　　　　　　氏名：     　　　　    　   　　　 確認日：