感染拡大予防チェックシート

学籍番号（　　）氏名（　　）

実施日（　　月　　日　）

新型コロナウイルス感染拡大予防のために確認をします

１：あなた自身のこと

① 海外渡航歴	有・無	いつ どこへ
② 県外への往来	有・無	いつ どこへ
③ 学校以外の集団でのイベントへの参加	有・無	いつ どこへ
④ 不特定多数の人との接触 **（アルバイトを含む）** **場所・内容は具体的に記入してください。**	有・無	最終接触日 場所 内容 今後の実施予定
⑤ 公共交通機関を利用しての登校	有・無	電車 バス

２：家族の方のこと

⑥ 家族の海外渡航歴	有・無	いつ どこへ
⑦ 家族の方の県外への外出または 県外からの往来	有・無	誰が いつ どこへ （どこから）
⑧ 家族の方の体調不良	有・無	誰 症状 いつから
⑨ 集団でのイベントへの参加	有・無	誰が いつ どこへ （どこから）