

当日ご自宅でご記入の上、受付にご提出ください。 問診票（附属小学校保護者用）

下記の項目について1項目でも該当する場合は、キャンパス内への立ち入りはできません。

1. 今日の健康状態について
 - 1-① 37.5度以上（又は、普段よりも+1度以上）の発熱がある。
 - 1-② 息苦しさや倦怠感などの症状がある。
 - 1-③ 普段と違って、「におい」や「あじ」を感じにくい。
2. 過去5日間の行動について
 - 2-① 発熱，息苦しさや倦怠感の症状があった。
 - 2-② 同居している家族等に2-①と同様の症状があった。
3. 過去14日間の行動について
 - 3-① 新型コロナウイルス感染者と接触したことがある。
 - 3-② 外国への渡航歴がある。

上記の質問項目全てについて該当しません。

本学への訪問目的：

本学への移動手段：

滞 在 時 間： _____ (予定)

業種ごとの感染拡大予防ガイドライン等を踏まえた適切な感染防止策を徹底するとともに、今後、岡山大学において感染が発見された場合、クラスターを特定する目的のため、関係行政機関との間においてのみ個人情報が共有されることについて同意します。

チェックを
お願いします

年 月 日

住所

氏名（自署）

所属組織名

連絡先電話番号

メールアドレス

岡山大学対応者（@又はサイン）