## 新型コロナウイルスへの対応について

- 発熱や咳などの症状がある場合は、事前に医療機関にご連絡のうえ受診いただき、医療機関の指示に従っていただきますようお願いします。
- 季節性インフルエンザ対策同様に、マスクの着用を含む咳エチケットや手洗い、手指消毒など感染 症対策に努めるようお願いします。
- 会場には、アルコール消毒液を設置しますので、適宜ご利用ください。
- 大学教員・運営スタッフはマスクを着用して対応します。
- 説明会当日の朝に検温し、受付にて「体調チェックシート」の提出をお願いします。

I	謂	合	廿	朱.

大阪大学医学系研究科 卓越大学院生命医科学の社会実装プログラム事務局		
E-Mail	takuetsu-jimu@office.med.osaka-u.ac.jp	

## 体 調 チェックシート

(※説明会当日の朝、自宅等を出発する前に記入してください。)

	〔記入日〕 令和 3 年 月 日
〔所属機関名〕	〔氏 名〕
[メールアドレス]	〔電話番号〕
[2022 年度所属機関名]	

現在の体調に関する次の項目 1-4 について、チェック欄の「はい」か「いいえ」に〇をしてください。 項目 5 に当日朝に検温した体温を記入してください。 本紙は説明会受付に提出してください。

No.	項目 チェッ	
1	新型コロナウイルス感染症に罹患していますか はい · いいえ	
2	新型コロナウイルス感染症の方の濃厚接触者と認定されて いますか	はい・ いいえ
3	激しい咳が続きますか	はい ・ いいえ
4	発熱(熱っぽい)はありますか	はい・ いいえ
5	今朝の体温(右の欄に記入)	°C

記入後	まう一度内容を確認し	、間違いがなければ下記にご署名ください。
ロレノマル	しょう マアリカイで りゅっかしょ	、1011年6・72~61・71616 1・1011616 10・71-10・7

(自署)
------

※受付にて本紙を提出してください。