

入構日時	月 日 () 時 分	退構時間	時 分
本学学生 <input type="checkbox"/>		学生以外 <input checked="" type="checkbox"/>	
学生番号	-----	会社名	-----
氏名		訪問先	博物館
電話番号 (学生以外記入)			
健康な状態であるかお伺いします。以下の内容にチェック☑を入れてください。			
発熱していない(37.4℃以下である)	<input type="checkbox"/>	/	咳は出ていない <input type="checkbox"/>
息苦しさはない	<input type="checkbox"/>	/	全身のだるさはない <input type="checkbox"/>

※取得した個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のために利用します。本学入構者に感染が確認された場合等、必要に応じて保健所等の公的機関に情報を提供することがあります。なお、当用紙については厳重に管理し、適切な方法により廃棄いたします。