

見学会受付票 兼

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染症対策のため、埼玉医科大学保健医療学部への来校の際は本用紙を印刷して記入の上、来校日当日に提出をお願いいたします。

来校日： 月 日 曜日

氏名： 今朝の体温： ℃

高校名： 学年：

電話番号：

志望学科： 看護 ・ 臨床検査 ・ 臨床工学 ・ 理学療法 ・ 未定

入試方法 現時点で検討している入試方法をご回答ください 複数回答可

： 学校推薦型 ・ 総合型 ・ 一般(前期) ・ 一般(後期) ・ 編入学 ・ 未定

同行者氏名： 今朝の体温： ℃

同行者氏名： 今朝の体温： ℃

同行者氏名： 今朝の体温： ℃

★チェックリスト（来校前に同行者も含めて全員で確認し、□に✓してください）

- 今朝の体温が37度5分を超えていない
- 来校日までの7日間、咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 来校日までの7日間、体のだるさ、息苦しさはない
- 来校日までの7日間、新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はない
- 来校日までの7日間、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

※ 上記の全てチェック項目にチェックが付かない場合は、参加をご遠慮ください