

健康チェックシート

個人情報取扱注意

新型コロナウイルス感染拡大防止およびオンラインオープンキャンパス配信の
安全な遂行のため、**COCOAが登録できなかった方へ健康状態を伺っております。**

- ・お預かりした個人情報（健康状態）は上記目的のために使用し、作業終了後に破棄いたします。
- ・個人情報の取得に同意いただける場合は、下記のチェックボックスにチェックをお願いいたします。
- ・同意いただけない場合は、オープンキャンパスへの参加をお断りすることがあります。

後日、体調に関するアンケートを行う可能性がございますので、ご回答をお願いします。

学校法人桜美林学園の個人情報の取得に同意します。

お名前 _____ 平熱（ _____ 度）

住所 〒 _____

電話番号 _____

E-mailアドレス _____

症状	今日 (8/9)	昨日 (8/8)	おととい (8/7)	3日前 (8/6)	4日前 (8/5)
① 体温	_____ 度	_____ 度	_____ 度	_____ 度	_____ 度
② せき	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
③ だるさ	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
④ 食欲低下	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
⑤ 息切れ	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
⑥ たん	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
⑦ 筋肉痛	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
⑧ 味覚異常	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
⑨ 臭覚異常	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
⑩ 基礎疾患（特に呼吸器系）は？	_____	あり なし	※詳細をうかがう場合があります。		
⑪ 14日以内の海外渡航歴は？	_____	あり なし	※詳細をうかがう場合があります。		
⑫ 同居のご家族に上記症状は？	_____	あり なし	※詳細をうかがう場合があります。		
⑬ その他特記事項	_____				

- ・体温を記入し、該当する箇所に○をしてください。その他特記事項がある場合はご記入ください。
- ・ご記入後、オープンキャンパススタッフにお渡しください。

※体調により、参加をご遠慮いただく場合があります。何卒ご了承ください。

参加イベント：2022年8月9日（火）サマーカレッジ

会場：桜美林大学