

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 (9/19)	昨日 (9/18)	おととい (9/17)	3日前 (9/16)	4日前 (9/15)
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。		
⑪14 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9月19日（月）オープンキャンパス

会場：桜美林大学（新宿・町田）※どちらかに○をつけてください