入構記録表

学籍番号：

氏　名：

指導教員：

入構日時：2020年　月　日

入構時刻：　時　分

入構後の手指洗浄：□済

本学入構までの行動歴

　前の場所：□自宅、□勤務先、□その他（　　　）

　移動手段：□徒歩、□自転車、□自家用車、□タクシー

　立ち寄った場所：□コンビニエンスストア、□その他（　　）

健康チェック：

体温：　　℃

（以下、**症状のないもの**にチェックする）

□咳嗽、□咽頭痛、□倦怠感、□呼吸苦、□嘔気・下痢、□味覚・嗅覚障害

出入場所（部屋名など）：複数ある場合、経時的に記載すること

学内での接触者氏名：

出構時刻：　時　分

出構時署名：（直筆）