

## 問診表（来校前に各自で記入し、会場入場前に提出して下さい）

居住する都道府県	お名前

◆ 過去2週間以内に、新型コロナウイルス陽性（疑いを含む）の方との濃厚接触（1m程度以内で15分以上接触）がありましたか。  いいえ  はい

◆ 過去2週間以内に、海外に行きましたか。  いいえ  はい

※ 1つでも  はい がある方は、オンラインでの参加をお願いします。

◆ 以下の症状がありますか。  全てない

37.5℃以上の発熱

咳あるいはのどの痛みが続いている

息苦しさ（呼吸困難）がある  強い全身のだるさ（倦怠感）がある

臭いを感じない（嗅覚障害）  味を感じない（味覚障害）

下痢（持病や食あたりなど新型コロナウイルス以外の原因が推測されるものを除く）

※ ひとつでも症状がある方は、オンラインでの参加をお願いします。

1) 過去2週間以内に海外渡航歴（帰国後2週間以内）のある方との濃厚接触（1m程度以内で15分以上接触）がありましたか。  いいえ  はい

※  はい の方は、会場での参加のためには、参加前日の抗原検査陰性 が必要です。

※来校の際、会場入場前に、陰性を証明できるもの（コピー、スマホ画面など）をご提示ください。

2) 居住する都道府県は、現在、緊急事態宣言は発令されていますか？  いいえ  はい

3) 過去2週間以内に、緊急事態宣言が発令されている地域を訪問しましたか（通勤通学を含む）？

いいえ  はい

※ 2)および3)のいずれかが  はい の方は、会場での参加のためには、ワクチン2回接種済 あるいは参加前日の抗原検査陰性 が必要です。

※来校の際、会場入場前に、いずれかの条件を満たしていることを証明できるもの（コピー、スマホ画面など）をご提示ください。

ご協力ありがとうございました。

なお、本問診表は会議終了後（一ヶ月程度経過後）、シュレッダーで廃棄します。

以上