施設利用票　尾道市立大学

氏名		学生は学籍番号 教職員やその他の方は所属	
利用施設 （集中講義の場合は科目名）			
今朝の体温※	（　　度　　分 ）		
今日の体調	咳（ 有 ・ 無 ）　呼吸困難（ 有 ・ 無 ）　倦怠感（ 有 ・ 無 ）　咽頭痛（ 有 ・ 無 ） 頭痛（ 有 ・ 無 ）　鼻汁・鼻閉（ 有 ・ 無 ）　下痢・腹痛（ 有 ・ 無 ）		
過去7日間の体調 （あてはまる症状を〇で囲む）	発熱　咳　呼吸困難　倦怠感　咽頭痛　頭痛　鼻汁・鼻閉　下痢・腹痛		
過去7日間以内に通学時住所から宿泊を伴う移動をしましたか？ はい（移動先　　）　いいえ			
過去７日間以内に新型コロナウイルス感染症が心配されるような接触がありましたか？ はい（具体的に　　）　いいえ			
入構日	2021/　　/	大学までの 交通手段	
入構時刻	:	退出時刻	:

※体温未計測の方は、受付職員にお申し出ください。