

確認表(学生用) <多賀城キャンパス>

下記の太い枠の欄を記入してください

学生番号:
フリガナ
氏名:
電話番号: (連絡がとれる番号)

以下、警備室員担当者記入欄

検温日時:	月	日	()	:
体温:	℃			

以下、大学事務担当者記入欄

チェック項目	<input checked="" type="checkbox"/> 入構不可
	<input type="checkbox"/> 「確認表」(提出日)から1週間程度は健康観察を行い、「健康管理表」に検温(朝晩2回)・体調等必要事項を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 大学(学生総合保健支援課)より定期的に連絡することがあります。
	<input type="checkbox"/> 提出済「確認表」について教務課・各キャンパス学務係経由にて履修科目教員へ授業欠席の連絡手配いたします。
	<input type="checkbox"/> 体調に変化があった場合や新型コロナウイルス感染症の罹患等が疑われる場合、感染症拡大防止の措置のため、必ず大学に連絡をお願いします。
対応場所	
<input type="checkbox"/> 1号館1階東側入口	
対応者名: _____	
※検温実施日より1週間の健康観察期間(自宅待機)とし、対面授業への出席停止となります。	

確認表(教職員用) <多賀城キャンパス>

下記の太い枠の欄を記入してください

所属学部:
フリガナ
氏名:
電話番号: (連絡がとれる番号)

以下、警備室員担当者記入欄

検温日時: 月 日 () :
体温: °C

以下、大学事務担当者記入欄

チ エ ツ ク 項 目	<input checked="" type="checkbox"/> 入構不可
	<input type="checkbox"/> 「確認表」(提出日)から1週間程度は健康観察を行い、「健康管理表」に検温(朝晩2回)・体調等必要事項を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 大学(学生総合保健支援課)より定期的に連絡することがあります。
	<input type="checkbox"/> 提出済「確認表」について教務課・各キャンパス学務係経由にて連絡し、受講学生へ授業休講の連絡手配いたします。
	<input type="checkbox"/> 体調に変化があった場合や新型コロナウイルス感染症の罹患等が疑われる場合、感染症拡大防止の措置のため、必ず大学に連絡をお願いします。
対応場所 <input type="checkbox"/> 1号館1階東側入口	
対応者名: _____	
<small>※検温実施日より1週間の健康観察期間(自宅待機・在学勤務)とし、対面授業は実施不可となります。</small>	