

【新型コロナウイルス感染症に関するチェックリスト(申込者用)】

この度は、白梅学園大学・白梅学園短期大学個別見学にご予約いただきまして、誠にありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、ご参加いただく皆様にもご協力いただきまして、感染拡大の防止に努めて参ります。

つきましては、以下の内容をご記入の上当日ご持参いただき、受付にてお渡しください。

ご協力、よろしくお願いたします。

【チェックリスト】

参加当日は下記の10項目をご確認の上、万が一該当するものがあれば、来場をご遠慮ください。

内容に問題がなければ4つのチェックボックスにチェックを入れてください。最後に、来場日・通っている(卒業した)学校名・お名前・電話番号(緊急時連絡先)のご記入をお願い致します。

- ・頭痛 ・胸痛 ・関節痛 ・だるさ ・息苦しさ
- ・咳、痰 ・悪寒 ・味覚嗅覚異常 ・下痢 ・当日37度5分以上の発熱

上記10項目すべて該当無し (当日の体温) _____℃

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。

新型コロナウイルス感染症拡大防止の為に保健所等公的機関からの要請がある場合、本紙を提出することに同意します。

以上の項目全て確認しました。

()年 ()月 ()日

(学校名)

(お名前)

(電話番号)

【持参物チェック項目】

マスク ハンカチもしくはタオル このチェックリスト

個別見学に関わる全ての方に、安全安心なイベントを提供するためのチェックリストです。新型コロナウイルス感染症拡大防止にご理解とご協力のほど、よろしくお願いたします。

ご不明な点等ございましたら、白梅学園大学入学センターまでお問い合わせください。

【お問合せ先】 白梅学園大学・白梅学園短期大学 入学センター
TEL：042-346-5618 (入学センター直通)
Mail：shiraume-oc@shiraume.ac.jp

【新型コロナウイルス感染症に関するチェックリスト(同伴者用)】

この度は、白梅学園大学・白梅学園短期大学個別見学にご予約いただきまして、誠にありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、ご参加いただく皆様にもご協力いただきまして、感染拡大の防止に努めて参ります。

つきましては、以下の内容をご記入の上当日ご持参いただき、受付にてお渡しください。

ご協力、よろしくお願いたします。

【チェックリスト】

参加当日は下記の10項目をご確認の上、万が一該当するものがあれば、来場をご遠慮ください。

内容に問題がなければ4つのチェックボックスにチェックを入れてください。最後に、来場日・お名前・電話番号(緊急時連絡先)のご記入をお願い致します。

- ・頭痛 ・胸痛 ・関節痛 ・だるさ ・息苦しさ
- ・咳、痰 ・悪寒 ・味覚嗅覚異常 ・下痢 ・当日37度5分以上の発熱

上記10項目すべて該当無し (当日の体温) _____℃

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。

新型コロナウイルス感染症拡大防止の為に保健所等公的機関からの要請がある場合、本紙を提出することに同意します。

以上の項目全て確認しました。

2022年 ()月 ()日

(お名前) _____

(電話番号) _____

【持参物チェック項目】

マスク ハンカチもしくはタオル このチェックリスト

個別見学に関わる全ての方に、安全安心なイベントを提供するためのチェックリストです。新型コロナウイルス感染症拡大防止にご理解とご協力のほど、よろしくお願いたします。

ご不明な点等ございましたら、白梅学園大学入学センターまでお問い合わせください。

【お問合せ先】 白梅学園大学・白梅学園短期大学 入学センター
TEL：042-346-5618 (入学センター直通)
Mail：shiraume-oc@shiraume.ac.jp