

オープンキャンパス参加者各位

### 新型コロナ感染予防対策のお願い

この度は、オープンキャンパスに申し込みいただき、ありがとうございます。

オープンキャンパス運営にあたっては、参加される皆様が安全・安心して参加できるように新型コロナウイルス感染症対策について以下のように講じてまいります。

つきましては、オープンキャンパス参加の皆様にも、ご理解・ご協力をお願いいたします。

#### オープンキャンパス開催における感染対策について

- 1 会場の座席間隔を確保します。
- 2 会場は定期的に換気いたします。
- 3 不特定多数の人が触れる場所や共用物品等の消毒を徹底いたします。

#### オープンキャンパス参加の皆様へのお願い

- 1) 当日の朝に健康チェック表を記入のうえ、ご持参ください。体温 37.0℃以上、その他チェック項目に「はい」のある方には参加をご遠慮いただきます。なお、欠席の場合は担当者までご連絡ください。
- 2) 当日、自宅で体温測定し発熱や感染症が疑われる症状が見られた場合、体調がすぐれない場合は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。また、担当者まで連絡をお願いいたします。
- 3) 受付時や洗面所の使用は、間隔を空けるようにご協力をお願いいたします。
- 4) ご記入いただいた健康チェック表は、受付に提出をお願いいたします。
- 5) 体調不良が疑われる方には、お声かけさせていただき、状況により退席をお願いする場合がありますのでご了承ください。
- 6) 個人でマスクを準備しマスク装着をお願いいたします。アルコール手指消毒薬については会場にも準備いたします。
- 7) 頻繁に換気を行うため、室温の保持が困難です。寒さ・暑さに対応できる服装でおいでください。
- 8) 交流会（在校生との対談）においては、可能な範囲で密接にならないよう工夫して配置いたしますが、各自の感染予防対策にご協力をお願いいたします。

連絡先 温知会看護学院  
電話 0242-24-9633  
担当 水下・村岡

## 新型コロナウイルス感染症対策のための健康チェック

オープンキャンパス参加にあたり、新型コロナウイルス感染症対策として健康チェックをお願いしています。下記の該当欄にお答えくださいますようご協力をお願いいたします。

なお、この用紙は各自で記入し、当日ご持参くださいますようお願いいたします。

1. 今朝の体温は何度ですか？ ( ) °C

2. 該当する項目に○をつけてください。

(1) 倦怠感、咳などの風邪症状がある。 はい ・ いいえ  
その他、COVID-19 を疑う症状がある。

(2) 過去2週間の期間に発熱や体調不良があった。 はい ・ いいえ

(3) 過去2週間の期間に海外旅行をした。 はい ・ いいえ

(4) 過去2週間の期間に海外旅行をした人と接触した。 はい ・ いいえ

(5) 過去2週間の期間に新型コロナウイルス感染症の人と  
接触した。 はい ・ いいえ

\*オープンキャンパス参加当日、受付に提出してください。

令和7年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

\*ご協力ありがとうございました。