

- ※ もれなく記入をお願いします。記入後は、用務先に提出をお願いします。
- ※ (用務先関係者の方へ) 受け取った入構届は、お手数ですが、宇宙線研事務室まで速やかに共有をお願いします。

様式 (来訪者用)

入 構 届 (宇宙線研究所)

氏 名 : _____

所属・身分 : _____

入構日時 : 2020 年 月 日 時

退構予定日時 : 2020 年 月 日 時

用務先 (部局・建物・研究室名) : 宇宙線研究所 _____

所内担当者名 _____

用務内容 : _____

(1) 直近 14 日間の海外渡航歴 : _____ 有 ・ 無

(2) 新型コロナウイルス感染症が疑われる以下の症状の有無 : _____ 有 ・ 無

症状 1. 37.5 度以上の発熱

症状 2. 最近の息苦しさ

(息が荒くなった、急に息苦しくなった、少し動くと息があがる、胸の痛みがある、横になれない・座らないと息ができない、肩で息をしたりゼーゼーする)

症状 3. 最近の味覚、嗅覚障害

症状 4. 最近のせき・たん

症状 5. 最近のだるさ

症状 6. 吐き気

症状 7. 下痢

症状 8. その他

(食欲がない、鼻水・鼻づまり・のどの痛み、頭痛・関節痛や筋肉痛、一日中気分がすぐれない、からだにぶつぶつ (発疹) が出ている、目が赤く、目やにが多いなど)

※上記 (1) (2) の項目に該当のある方は入構できません。

※学内ではマスクの着用と、入構時の消毒をお願いします。