

舞鶴高専ジュニアドクター育成塾参加者チェックシート

舞鶴高専ジュニアドクター育成塾参加にあたり、チェック項目を確認し、
✓等をご記入の上、当日ご持参くださいますようお願いいたします。

令和 年 月 日

受講者名 : _____

保護者名 : _____

連絡先TEL : _____

当日の保護者の付添いの有無について、丸を付けてください。 無 ・ 有

付添い有の場合は、保護者も
チェックをお願いします。

チェック項目	チェック欄	
	受講生	保護者
過去7日以内に新型コロナウイルスに罹患していない、または、濃厚接触者の指定を受けていない。		
過去7日以内に発熱や風邪症状(体のだるさ、息苦しさ、咳、喉の痛み、味覚・嗅覚異常、下痢等)で受診していないまたは服薬中ではない。		
過去7日以内に政府から入国制限、入国後の観察を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。		
当日来場前において、発熱がない(37.5℃未満)、上記風邪症状がない、体調不良ではない。		

【個人情報のお取り扱いについて】

- (1) ご記入いただきました個人情報は、舞鶴高専ジュニアドクター育成塾の運営管理の目的にのみ利用いたします。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。