

健康チェックシート

〔ボランティアオフィス〕

毎朝の検温結果と風邪症状の有無をこのシートに記録してください。

学籍番号				氏名			
日付	体温	朝		日付	体温	朝	
		発熱以外の症状について				発熱以外の症状について	
		症状の有無	(有りの場合) 症状の内容			症状の有無	(有りの場合) 症状の内容
1	月 日	℃	有・無	1	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
2	月 日	℃	有・無	2	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
3	月 日	℃	有・無	3	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
4	月 日	℃	有・無	4	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
5	月 日	℃	有・無	5	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
6	月 日	℃	有・無	6	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
7	月 日	℃	有・無	7	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、学校ボランティア活動を行っている（予定している）皆さんには、日常的な感染防止を強く意識した行動をお願いします。

1. 毎朝、必ず健康チェックを行い、健康チェックシートに検温結果などを記録し日常の健康状況の把握に努めてください。
2. マスクを着用するなどの咳エチケットや、頻繁な手洗いを心がけてください。
3. 3密（密閉空間、密集場所、密接場面）を避けてください。
4. 発熱（37.5℃以上）・せき・のどの痛み・鼻水、鼻づまり、息苦しさ、胸の苦し、全身倦怠感、味覚・嗅覚異常などがある場合は、ボランティア活動先へは行かず、必ず活動先とボランティアオフィスへ連絡を行ない、速やかに医療機関を受診し、自宅休養してください。
5. 本学の学生や教職員に罹患者が認められた等の理由により全学休講となった場合は、活動先へ連絡し、大学が全学休講となった旨を伝え、全学休講期間中におけるボランティア活動を自粛してください。ただし、活動先の意向により活動を継続することとなった場合は、速やかにボランティアオフィスへその旨を報告してください。

ボランティアオフィス 075-644-8336 月・火・水・金：10:30～13:30、木：10:30～14:30（祝日を除く。） E-mail shien@kyokyo-u.ac.jp

健康チェックシート

〔ボランティアオフィス〕

毎朝の検温結果と風邪症状の有無をこのシートに記録してください。

学籍番号				氏名			
日付	体温	朝		日付	体温	朝	
		発熱以外の症状について				発熱以外の症状について	
		症状の有無	(有りの場合) 症状の内容			症状の有無	(有りの場合) 症状の内容
15	月 日	℃	有・無	15	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
16	月 日	℃	有・無	16	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
17	月 日	℃	有・無	17	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
18	月 日	℃	有・無	18	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
19	月 日	℃	有・無	19	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
20	月 日	℃	有・無	20	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容
21	月 日	℃	有・無	21	月 日	℃	有・無
			<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容				<input type="checkbox"/> 咳・のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> 息苦しさ、胸の苦し <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> その他 その他症状の内容

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、学校ボランティア活動を行っている（予定している）皆さんには、日常的な感染防止を強く意識した行動をお願いします。

1. 毎朝、必ず健康チェックを行い、健康チェックシートに検温結果などを記録し日常の健康状況の把握に努めてください。
2. マスクを着用するなどの咳エチケットや、頻繁な手洗いを心がけてください。
3. 3密（密閉空間、密集場所、密接場面）を避けてください。
4. 発熱（37.5℃以上）・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり、息苦しさ、胸の苦し、全身倦怠感、味覚・嗅覚異常などがある場合は、ボランティア活動先へは行かず、必ず活動先とボランティアオフィスへ連絡を行ない、速やかに医療機関を受診し、自宅休養してください。
5. 本学の学生や教職員に罹患者が認められた等の理由により全学休講となった場合は、活動先へ連絡し、大学が全学休講となった旨を伝え、全学休講期間中におけるボランティア活動を自粛してください。ただし、活動先の意向により活動を継続することとなった場合は、速やかにボランティアオフィスへその旨を報告してください。

ボランティアオフィス 075-644-8336 月・火・水・金：10:30～13:30、木：10:30～14:30（祝日を除く。） E-mail shien@kyokyo-u.ac.jp