



HiSci Lab 2022 参加者の皆様へ

検温及び健康観察チェックシートのご記入にご協力の程よろしくお願いいたします。

当日来校の際には、必ずご持参いただけますようお願いいたします。

参加者氏名: _____

| 月・日・時間 | 体温(°C) | 下記の当てはまるものの□に☑をいれてください。 | |
|-------------------|--------|-------------------------------|--|
| 3月19日(土) [:] | | <input type="checkbox"/> 症状なし | <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 他() |
| 3月20日(日) [:] | | <input type="checkbox"/> 症状なし | <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 他() |
| 3月21日(月) [:] | | <input type="checkbox"/> 症状なし | <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 他() |
| 3月22日(火) [:] | | <input type="checkbox"/> 症状なし | <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 他() |
| 3月23日(水) [:] | | <input type="checkbox"/> 症状なし | <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 他() |
| 3月24日(木) [:] | | <input type="checkbox"/> 症状なし | <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 他() |
| 3月25日(金) [:] | | <input type="checkbox"/> 症状なし | <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 他() |

※毎朝の検温を行いご記入の上、当日 OIST スタッフにご提出ください。

※発熱(37.5度以上を目安)や風邪(咳、のどの痛み、鼻みず、鼻づまり、強いだるさ、息苦しさ)等の症状がある場合はワークショップの参加をお控えください。