**施設利用申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （1）学籍番号 |  |
| （2）氏名 |  |
| （3）日付 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| （4）利用施設 | □講義室  　（利用時間　　：　　～　　　：　　　）  □医学メディアセンター  　（利用時間　　：　　～　　　：　　　） |
| （5）本日の体温 | ℃ |
| （6）確認事項  下記1）～6）の項目について確認し，□欄に✔を入れてください  **□　該当する項目がひとつ以上ある（ひとつでも該当する場合は利用できません）**  **□　すべての項目について該当しない**  １）37.5度以上の発熱を伴う風邪の症状がある場合  ２）風邪の症状や37.5度以上の発熱が4日以上続いたり，  倦怠感や息苦しさがあり，「帰国者・接触者相談センター」に相談した場合  ３）「帰国者・接触者外来」を受診した場合  ４）濃厚接触者となった可能性がある場合  ５）2週間以内の海外からの帰国者，入国者  ６）新型コロナウイルスに感染又はその疑いと診断された場合 | |