

ご来場される皆様へ

健康状態の確認及び感染症対策に係る個人情報の 取扱いに関する同意のお願い

令和2年度公開講座の開催にあたり、学外よりキャンパス内に立ち入られる方の健康状態の確認等をお願いしております。

裏面の「来場用紙」をご確認の上、ご記入・ご署名をいただき、当日受付へお渡し
くださいますようお願い申し上げます。

なお、本調査により取得した個人情報は、新型コロナウイルス感染症に関する感染予防・感染源特定・感染拡大防止対策等の目的に使用します。

★会場内でのマスク着用、受付時の検温、手指アルコール消毒についてご協力をお願い
いたします。

<お問合せ先>

新潟県立大学 地域連携センター

TEL 025(368)8225 FAX 025(364)3610

E-mail:unpreco@unii.ac.jp

(裏面へ)

※会場参加される方は当日受付へお渡しください。複数名でご参加の場合は1名ずつご記入ください。
(印刷できない環境にある方には受付で本用紙を配布します。)

なお、本用紙(PDF)は本学ウェブサイト (<https://www.unii.ac.jp/event/15384/>) に掲載しています。

来場用紙

(健康状態の確認及び感染症対策に係る個人情報の取扱いに関する同意のお願い)

※下記の項目に一つでも該当する場合には入場をご遠慮いただきます。
(その場合は、後日動画の視聴についてご案内します。)

◆今日の健康状態について		◆過去14日以内の行動について	
1	37.5 度以上、または、これ未満でも「風邪」を疑う発熱がある	5	本人又は同居者が新型コロナウイルス感染者と接触したことがある
2	咳(せき)、のどの痛み、鼻水や鼻づまりなど風邪の症状がある	6	発熱、息苦しさや倦怠感の症状があった 又は同居者に同様の症状があった
3	息苦しさ、だるさ(倦怠感)がある	7	感染が拡大している地域との往来があった
4	普段と違って、「におい」や「あじ」を感じにくい	8	海外への渡航歴がある

上記の質問項目全てについて該当しません。

下記の個人情報の取扱いについて同意します。

業種ごとの感染拡大予防ガイドライン等を踏まえた適切な感染防止策を徹底するとともに、今後、新潟県立大学において感染が発見された場合、クラスターを特定する目的のため、関係行政機関との間においてのみ個人情報が共有されることについて同意します。

2021年 月 日

氏名(自署) _____

住所 _____

TEL _____