

# 入 構 届

氏 名： \_\_\_\_\_

所属・身分： \_\_\_\_\_

※ 大学・会社名等から記入してください。

記入例 東京大学 大学院総合文化研究科 ○○専攻 1年

入構日時： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時

用務先（部局・建物・研究室名等）： \_\_\_\_\_

用務内容： \_\_\_\_\_

(1) 直近 14 日間の海外渡航歴： \_\_\_\_\_ 有 ・ 無

(2) 新型コロナウイルス感染症が疑われる以下の症状の有無： \_\_\_\_\_ 有 ・ 無

症状 1. 37.5 度以上の発熱

症状 2. 最近の息苦しさ

(息が荒くなった、急に息苦しくなった、少し動くと息があがる、胸の痛みがある、横になれない・座らないと息ができない、肩で息をしたりゼーゼーする)

症状 3. 最近の味覚、嗅覚障害

症状 4. 最近のせき・たん

症状 5. 最近のだるさ

症状 6. 吐き気

症状 7. 下痢

症状 8. その他

(食欲がない、鼻水・鼻づまり・のどの痛み、頭痛・関節痛や筋肉痛、一日中気分がすぐれない、からだにぶつぶつ(発疹)が出ている、目が赤く、目やにが多いなど)

※上記(1)(2)の項目に該当のある方は入構できません。

※入構者は、本書類をプリントアウトの上、正門守衛室で提出してください。併せて身分証の提示もお願いします。

※学内ではマスクの着用と、各建物へ入室時の消毒をお願いします。