様式２

**国内特定地域移動チェックシート**

○弘前大学に通学・勤務するにあたり、移動中の感染防止対策遵守の状況等について記載し，自宅に戻った日の翌日から３日以内に所属部局担当に提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 令和　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 学籍番号・職員番号 |  |
| 連絡先（電話及びメール） |  |

○「国内特定地域移動届（様式１）」に記載した移動内容から変更がありましたか？

□あり　→変更内容を以下に記載してください。　　　　□なし

|  |  |
| --- | --- |
| 滞在期間 | 令和　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日　 |
| 移動先（複数ある場合は日程ごとに移動先を記入してください。） |  |
| 移動手段 |  |

○国内特定地域移動中のあなたの行動などについて，該当する項目をチェックしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 質問項目 | 回答 |
| １ | 大人数での飲酒を伴う会食に行きましたか。 | □はい | □いいえ |
| ２ | 用務先の感染対策は十分でしたか。 | □はい | □いいえ |
| 3 | 感染対策の不十分な室内イベントや大人数が集まるようなイベントに参加しましたか。 | □はい | □いいえ |
| 4 | 感染対策の不十分な商業施設などで、長時間のショッピングをしましたか。 | □はい | □いいえ |
| 5 | 飲食の際には黙食を心掛けましたか。 | □はい | □いいえ |
| 6 | 公共交通機関での移動中及び不特定多数の人がいる場では必ずマスクを着用しましたか。 | □はい | □いいえ |
| ７ | 家族以外の人との会話では必ずマスクを着用しましたか。 | □はい | □いいえ |
| 8 | 手洗い、アルコールによる手指消毒を十分行いましたか。 | □はい | □いいえ |
| 9 | 発熱や風邪症状はありますか。＊「ある」にチェックがある場合は、登校・出勤せず、すみやかに医療機関を受診してください。 | □ある | □ない |

**【提出先】**学生は所属部局等教（学）務担当，職員は所属部局等総務担当にメールで提出

2022.2.28改訂