文京校舎入構記録

筑波大学東京キャンパス文京校舎への入構にあたり，新型コロナウイルスの構内の感染抑制対策として，以下の記録の提出をお願いします．入構時に１ページ目を守衛室に提示し入構許可を得てください．退出時は２ページ目を記入して1F指定ボックスへ提出してください．

退出後，3日以内に新型コロナ陽性が確認された場合は，速やかに以下までご連絡ください．

business-somu@un.tsukuba.ac.jp　　Tel: 03-3942-6918 / Fax: 03-3942-6824

氏名

所属

連絡先（電話）

メールアドレス

最近新型コロナウイルスに感染しましたか？　　　　　（どちらかを残してください）

１．10日以内に感染した はい いいえ

２．10日より前に感染した はい いいえ

３．10日より前に感染したが軽快後72時間経過した はい いいえ

４．感染していない はい いいえ

過去14日間で，熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続いたり，息苦しさ，強いだるさ，高熱等の強い症状のいずれかがあったりしましたか？　　（どちらかを残してください）

１．症状があった はい いいえ

２．症状はない はい いいえ

入構目的（例：〇〇研究室ゼミ，〇〇講義，図書館で文献調査など）

入構日　　　月　　　日　　　 入構時刻　　　時　　　分

個人情報の扱いについて

記載していただいた個人情報は，新型コロナ感染に関係する入構記録以外には使用しません．取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします．

以下は，退出時に記入してください．

立ち寄り先フロア（立ち寄り先を残してください）

B1F 1F 2F 3F 4F 5F 6F

滞在先

15分以上滞在した場所（階・教室・研究室・ゼミ室・ラウンジ・トイレ・支援室・図書館等）をすべて記入してください．

滞在先1（階，場所，到着時刻，滞在時間）

　　階， 　　　　　　　　　　，　時　　分，　時間　　分位

滞在先2（階，場所，到着時刻，滞在時間）

　　階， 　　　　　　　　　　，　時　　分，　時間　　分位

滞在先3（階，場所，到着時刻，滞在時間）

　　階， 　　　　　　　　　　，　時　　分，　時間　　分位

その他

退出時刻　　　　時　　　分