様式（来訪者用）

基盤棟・基盤実験棟用に一部改変

入　　館　　届

氏　　　名：

所属・身分：

入館日時： 2020年 　月 　日　 　時 （退館時間　 時←用務先で記入）

用務先（研究室名等）：

（部屋番号等は、用務先で記入）

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、肩で息をする、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、本書類を用務先で提出してください。

※学内ではマスクの着用と、入構時の手洗いをお願いします。