

行動記録表

学籍番号		氏名	
------	--	----	--

日付	時間	場所（大学外）	場所（大学内）	行動	同居者以外の接触者	マスク 着用有無	特記事項
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	
	: ~ :					なし あり	

【記入の注意】

※この「健康行動記録」は、特別な事情がない限り提出する必要はありませんが、学内で新型コロナウイルス感染者・濃厚接触者が発生した場合、保健所から提出を求められる場合がありますので、各自で管理保管してください。

※新型コロナウイルスに感染した場合や濃厚接触者になった場合、保健所等から、最大で過去 14 日間の行動を聞かれることがあります。