行 動 記 録 票

学籍番号：　 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢：　　　　　代（例：20代）　　　サークル活動：　有 （サークル名：　　）　・　無　　　　　住居形態：　寮 （ 北溟寮　・　朋寮　・　北鷹寮 ／ 同室　有　・　無　）　 ・ 　アパート 　・　 自宅 　・ 　その他（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　過去１ヶ月以内の国内特定地域への往来：　有 （期間：　　　／場所：　　　　）　・　無

所属（学部学科等）・学年：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　ワクチン接種状況：無 ・ 有（直近の接種日：令和　　年　　月　　日／　　回目）　　ワクチンの種類　（□モデルナ　□ファイザー　□その他（　　　　　　））

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） |
| 健康観察 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 |
| 朝： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 |
| 夜： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 |
| 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 |
| 行動記録 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **・万が一新型コロナウイルス感染者または濃厚接触者と判断された場合に，この行動記録票をもとに感染経路を調べたり濃厚接触者を把握することができますので，各自で保管管理してください。** |
| **・国内特定地域に移動する場合には，「国内特定地域移動届」を各学部教務(学務)担当へ事前に届け出る必要があります。** |
| ・この票は，「経過観察日誌」（弘前大学ホームページ「体調変化と登校・出勤の基準」https://[www.hirosaki-u.ac.jp/46721.html#22](http://www.hirosaki-u.ac.jp/46721.html#22)）の項目も記載できます。 |
| １．一日２回（朝・晩）検温し，検温結果及びその際の症状を記載願います。２．経過観察期間中に厚生労働省が指定する保健所に相談する症状に該当した場合は，最寄りの保健所に連絡してください。３．登校・出勤禁止に該当した場合は，解除にあたり，以下の時点までの内容を記載した経過観察日誌を保健管理センターにその日の午前10時までに以下の提出方法・提出先に提出し，確認を受けてください。 確認を受け，保健管理センターから連絡があるまでは登校・出勤しないでください。なお，附属病院職員は除きます。○海外渡航・濃厚接触者・国内特定地域移動者で指定する者：指定の14日目の朝の検温実施時点○発熱症状：1日２回（朝・晩）の検温結果で発熱（３７．５℃以上）ではないことが6回継続し，症状が改善傾向となった日の翌日の朝の検温実施時点（注）上記の日が土日休日の場合，直後の平日としてください。 |
| ・この用紙は，弘前大学ホームページからダウンロードするか，各学部教務（学務）担当窓口，教養教育担当窓口で受領してください。 |

行 動 記 録 票

学籍番号：　 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢：　　　　　代（例：20代）　　　　サークル活動：　有 （サークル名：　　）　・　無

　住居形態：　寮 （ 北溟寮　・　朋寮　・　北鷹寮 ／ 同室　有　・　無　）　 ・ 　アパート 　・　 自宅 　・ 　その他（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　過去１ヶ月以内の国内特定地域への往来：　有 （期間：　　　／場所：　　　　）　・　無

所属（学部学科等）・学年：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ワクチン接種状況：無 ・ 有（直近の接種日：令和　　年　　月　　日／　　回目）　　ワクチンの種類　（□モデルナ　□ファイザー　□その他（　　　　　　））

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） | 月　　　　日　（　） |
| 健康観察 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 | 検 温 | 咳・息苦しさ全身倦怠感筋肉痛 |
| 朝： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 朝 ： | 度 | 有 | ・ | 無 |
| 夜： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度　 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 | 夜 ： | 度 | 有 | ・ | 無 |
| 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 | 気になる症状 |
| 行動記録 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **・万が一新型コロナウイルス感染者または濃厚接触者と判断された場合に，この行動記録票をもとに感染経路を調べたり濃厚接触者を把握することができますので，各自で保管管理してください。** |
| **・国内特定地域に移動する場合には，「国内特定地域移動届」を各学部教務(学務)担当へ事前に届け出る必要があります。** |
| ・この票は，「経過観察日誌」（弘前大学ホームページ「体調変化と登校・出勤の基準」https://[www.hirosaki-u.ac.jp/46721.html#22](http://www.hirosaki-u.ac.jp/46721.html#22)）の項目も記載できます。 |
| １．一日２回（朝・晩）検温し，検温結果及びその際の症状を記載願います。２．経過観察期間中に厚生労働省が指定する保健所に相談する症状に該当した場合は，最寄りの保健所に連絡してください。３．登校・出勤禁止に該当した場合は，解除にあたり，以下の時点までの内容を記載した経過観察日誌を保健管理センターにその日の午前10時までに以下の提出方法・提出先に提出し，確認を受けてください。 確認を受け，保健管理センターから連絡があるまでは登校・出勤しないでください。なお，附属病院職員は除きます。○海外渡航・濃厚接触者・国内特定地域移動者で指定する者：指定の14日目の朝の検温実施時点○発熱症状：1日２回（朝・晩）の検温結果で発熱（３７．５℃以上）ではないことが6回継続し，症状が改善傾向となった日の翌日の朝の検温実施時点（注）上記の日が土日休日の場合，直後の平日としてください。 |
| ・この用紙は，弘前大学ホームページからダウンロードするか，各学部教務（学務）担当窓口，教養教育担当窓口で受領してください。 |