

令和2年9月9日

企業・団体のみなさまへ

弘前大学教育推進機構キャリアセンター長
泉 谷 眞 実
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症への対応について（通知）

日頃より、本学学生の就職支援に関し、ご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、下記のとおりご対応くださいますようお願いいたします。

記

1. 来校の際には、キャリアセンター窓口での検温をお願いいたします。
2. 以下の（１）～（３）に該当した場合は、キャリアセンターに連絡のうえ、来校をお控えください。
 - （１）来校する日の朝の健康状態の確認において、発熱（37.5℃以上）や呼吸器・上気道症状等がある場合
 - （２）本学に来校する日を起算日として過去14日以内に海外渡航歴がある場合
 - （３）本学に来校する日を起算日として過去14日以内に新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者であった場合
3. 本学に来校する日を起算日として過去14日以内に国内特定地域（※）に行った場合、また、国内特定地域から来校される場合は【別紙1】チェックシートの提出により報告をお願いいたします。

なお、学内個別企業説明会等につきましては、インターネットをはじめ多様な通信手段を活用した「メディア説明会」も対応しておりますので、ご相談ください。

※国内特定地域とは

令和2年8月3日現在、北海道、東京都、埼玉県、千葉県、神奈川県、愛知県、大阪府、京都府、兵庫県、奈良県、福岡県、沖縄県といたします。今後は流動的に地域が変動いたしますのでその都度本学ホームページをご覧ください。

チェックシート

質問事項	回答欄	
①過去 2 週間以内に海外に行きましたか？	はい	いいえ
②過去 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症の患者あるいは疑いのある方と空間を共有したことはありますか？	はい	いいえ
③過去 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症感染者の濃厚接触者と空間を共有したことはありますか？	はい	いいえ
④過去 2 週間以内に発熱，呼吸器症状（咳，息苦しさ）や筋肉痛，消化器症状，全身の倦怠感などいつもと違う症状がありましたか？	はい	いいえ
⑤基礎疾患（※）がありますか？	はい	いいえ

※基礎疾患：糖尿病，心不全，呼吸器疾患，腎障害，人工透析，生物学的製剤投与，化学療法中，免疫抑制剤当与等

（提出いただいた本票に記載された情報のプライバシーは厳守いたします）

チェックシート①～④のいずれかに「はい」がある場合は来校をお控えください。

令和 年 月 日 来校

企業等名 _____

氏 名 _____