

第3回オープンキャンパスについて

集合場所・時刻

場所：日本赤十字九州国際看護大学 オーヴァルホール

時刻：令和4年10月16日（日） 9時30分までにお越しください（受付開始：9時頃）

交通アクセス

- ・自家用車の駐車・停車後の降車の場合には、**下図の本学駐車場**をご利用ください。
*ゲート棟脇やオーヴァルホール横の駐車場には駐車することができません。
- ・西鉄バスをご利用の場合には、「日曜日」の運行ダイヤとなります。ご注意ください。
- ・オーヴァルホール開場前や終了後の待機場所として、ゲート棟1階の学生食堂（アステイ）のスペースをご利用可能です。



お願い

- ① 健康観察表に10月9日（日）から当日までの健康状態（体温、症状の有無等）を記入し、当日ご持参ください。
*付き添い者がいる場合には、付き添い者も同様に記入・持参してください。
- ② 当日は、マスク（不織布マスクを推奨）の着用をお願いします。
- ③ 会場への入室の際に手指消毒をお願いします。
*大学内の学生食堂・売店は営業していません。

※ 当日の欠席等の場合には、入試広報課へご連絡ください。

E-mail:nyushikoho@jrckicn.ac.jp 電話:0940-35-7008（直通）

健康観察表 【10月16日（日）オープンキャンパス用】

* 付き添い者: 参加者本人とは別に印刷して記入してください。

平熱 °C

新型コロナウイルス感染症予防のため、毎日必ず検温を行い、項目に沿って健康状態の確認をお願いします。体温の測定結果及び該当する症状がありましたら○印の記入をお願いします。発熱や該当する症状がある場合は、医療機関を受診する等 早期の対応をお願いします。体調について気がかりなことがありましたら、ご連絡ください。(Tel:0940-35-7008)

日		10/9	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16
曜日		日	月	火	水	木	金	土	日
体温	朝								
	夕								
1	全身がだるい								
2	息苦しい								
3	せき・たん								
4	悪寒・関節痛								
5	味覚・嗅覚の障害								
6	頭痛								
7	咽頭痛(のどが痛い)								
8	鼻水・鼻づまり								
9	嘔吐・下痢								
10	1週間以内の発疹・水疱などの皮膚症状や耳下腺のはれ								
11	その他の症状								
12	同居者の発熱・身体上記症状の有無								
13	濃厚接触者との接触の有無								

※参加申込が10月9日以降になった場合：可能な範囲内で記入し、記録がない場合には空欄で構いません。