

（提出日）

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症に係る機構への入構に関する誓約書

大学共同利用機関法人高エネルギー加速器研究機構(つくばキャンパス)に入構するにあたり、下記の事項を確認しました。

記

1. 以下の「入構前2週間における確認事項」の全ての項目に該当がないこと。
2. 入構の際は、入構前に平熱であることを確認したうえで、感染防止策(マスクの着用、建屋内に入る場合の手洗い・消毒)を講じること。
3. 入構中及び退構後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した事実が発覚した場合、必ず機構まで連絡（インフォメーションセンター 029-864-5572）すること。

《入構前2週間における確認事項》

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">a. 平熱を超える発熱b. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状c. だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)d. 嗅覚や味覚の異常e. 体が重く感じる、疲れやすい等f. 新型コロナウイルス感染症が陽性とされた者との濃厚接触g. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるh. 過去 14 日以内に外務省が公表した感染症危険情報レベル 2 以上の国・地域から帰国・来訪又は当該在住者との濃厚接触 |
|--|

令和 年 月 日

居住地 緊急事態宣言発令都道府県
(該当する場合は)

所属 _____

氏名 _____ 署名

機構へ入構する社員の健康状態を確認し、上記の事項を遵守させることを誓約します。

令和 年 月 日

所属責任者氏名 _____ 署名

電話番号 _____

感染症の可能性のある方、確認の結果感染が疑われる方、本誓約書にご協力を得られない方につきましては入構をご遠慮願います。

なお、ご提供いただきました本情報については、機構における新型コロナウイルス感染症の防護にのみ使用し、当該年度終了日から1か月経過後に破棄させていただきます。