

新型コロナウイルス感染症専用 行動記録カード

学籍番号	
------	--

学科・研究科	学科・研究科
--------	--------

学生氏名	
------	--

もし自分が新型コロナウイルスに感染した場合、濃厚接触者の調査等のために使用します。

大学から提出を求められたら、メールで保健相談室に提出してください（メールにはパスワードを付してください）。

メールアドレス kameda.wakami@tenshi.ac.jp（保健相談室 亀田和香美）

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
行動記録 ・行った場所 ・あった人 ・時間 時系列に記入してください。							
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
行動記録 ・行った場所 ・あった人 ・時間 時系列に記入してください。							