

学生の皆さんへ 登校にあたってのチェックリスト

以下の諸注意をチェックし「感染しない・させないこと」に心がけてください。

大学に来る前には

- 毎日、体温測定。
- 体調不良の場合は、自主的に大学への登校を見合わせる。

大学に来るときは

- マスクを着用。
- 講義棟に入る際にサーモセンサーで体温測定。
発熱のある場合は、保健管理センターへ。
- エレベーターは使わず、教室へは階段で。
- 授業の前後には、流水と石鹸による手洗いか、手指消毒。

対面授業中は

- マスクを着用。
- 教室での着席位置は教員の指示に従い、3密を回避。

オンライン授業を学内受講する場合は、

- マスクを着用。
- ZOOM 授業の受講は、以下の教室で。

★ZOOM 受講用教室

ノートパソコン・ヘッドセット（マイク付き）を持参。

101、226、227 が ZOOM 受講専用。

102/103/107/108/109/113/114/115 は開放時間に限り使用可。

★PC 教室（デスクトップ型パソコン設置済み）

ヘッドセット（マイク付き）を持参。

上記の教室以外では、ZOOM にはつながらないので、ご注意ください。

昼食時には

- 着席は間隔をあけ、真正面となる着席は避ける。
- 会話を控え、大声で話さない。
- 食事はなるべく屋外で気持ち良く。

サークル活動では、

- 「課外活動及び施設の利用ガイドライン」を遵守。
- 学生課やサークル団体の連合組織（文サ連・体団協）からの指示、および自分たちで立てた計画や対策を遵守。

学外での行動については、

- 数名での外食・飲食はしない。
- アルバイトを行う場合は、勤務先の感染対策をチェック。問題のあるアルバイトは行わない。

質問・相談窓口一覧

- 感染の疑いなどから、PCR 検査を受けた場合は、

<https://sanda.tufs.ac.jp/emergency-contact/covid19/>

- 授業の履修に関する質問は、

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfIA2DReRqcb3pTDuGGsCxZdRP-oPP9QejpwxpmlJNd48vrpA/viewform>

- Zoom のトラブルなど技術的質問や機器の貸出しは、

[tufs-zoom-studentssupport\[at\]tufs.ac.jp](mailto:tufs-zoom-studentssupport@tufs.ac.jp)

TEL：042-330-5893

- 経済的な問題や奨学金についての質問は、

<https://business.form-mailer.jp/fms/56c37f09119375>

- （相談ごと一般は・・・）学生相談室へ

<http://www.tufs.ac.jp/institutions/facility/sccs/>

TEL：042-330-5560

- （健康上の相談は・・・）保健管理センターへ

[hoken-center\[at\]tufs.ac.jp](mailto:hoken-center@tufs.ac.jp)

TEL：042-330-5435

- （学修上の相談は・・・）TUFS アカデミック・サポート・センターへ

[academic-support-center\[at\]tufs.ac.jp](mailto:academic-support-center@tufs.ac.jp)

<https://docs.google.com/forms/d/13y1mobmaJM3hU8T47zBNGUz1uiEqmX61BZdLVkGr4HQ/edit?usp=sharing&ts=5f0e8749>

体調管理チェックシート

2020/21 年__月

毎日体温測定をして、該当する症状等があれば、✓をつけて下さい。

| 学部・学科 | | 学籍番号： | | | | | 氏名： | | |
|-------|------|-------|-----|---|---|-----|-----|--------|---------|
| 日 | 体温 | 鼻水 | 咽頭痛 | 咳 | 痰 | 倦怠感 | 息切れ | 味・嗅覚異常 | その他コメント |
| 例 | 36.4 | | | ✓ | | ✓ | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | |

*ご自身の体調管理にお役立てください。このシートを提出する必要はありません。