県外移動チェック表

別添3

（社福）IGL学園福祉会
（学法）IGL医療福祉専門学校

学校名：	氏名：

チェック項目	結　果
①　移動の目的は何ですか？	
②　移動先は、どこですか？ 令和2年5月13日時点の特定警戒都道府県（東京都、埼玉県、千葉県、神奈川県、大阪府、兵庫県、福岡県、北海道、茨城県、石川県、岐阜県、愛知県、京都府）	都道 府県 区・市
③　移動手段は何ですか？ また、誰かと一緒でしたか？	車　新幹線　JR バス　飛行機
④　いつから、いつまで、行きましたか？	月　日 ～　月　日
⑤　同行者に、発熱や風邪症状、味覚・嗅覚異常の者がいませ んでしたか？	い た いなかった
⑥　3蜜になる場所には行きませんでしたか？	行った 行かなかった 行ったに〇をし人に聞きます。 ・それはどんな所ですか （　　）
⑦　多人数での会食はありませんでしたか？	あった なかった
⑧　外出時は、マスクの着用を含む咳エチケットや手洗い、アル コール消毒等を行いましたか？	行った 行わなかった