

健康確認用チェックシート

体温記入と該当する項目□に✓をご記入ください。

受講当日の体温 _____℃

(平熱です。 平熱ではありません。)

1. 風邪の症状がありますか？

なし あり (症状の種類 _____)

2. 息苦しさ、強いだるさ、高熱等の強い症状がありますか？

なし あり

3. 発熱や咳など比較的軽い症状が4日以上続いていますか？

続いていない 続いている

4. その他の体調不良がありますか？

なし あり (症状の種類 _____)

5. 2週間以内の海外渡航歴がありますか？

なし あり

6. 2週間以内に県外への移動がありますか？

なし あり (県名 _____、 _____ 日前)

記入した内容に相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____
(会場体温測定 _____℃)

※発熱や体調不良のある場合は事務局 (Tel.0995-23-5106) までご連絡ください。

【事務局記載欄】

会議・講習会名 【 _____ 】

講習会時の受講番号 【 _____ 】