

体調チェックシート(申告書)

①新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、関係者全員の体調を確認することを目的としておりますので、周知をお願いいたします。記入いただいた情報は、感染が発生した場合の連絡や保健所などの調査等で提供することを予めご了承ください。

【基本情報】

2022年 月 日

氏名	
住所	
緊急時連絡先	本人 / その他(続柄)
当日の体温	℃ ※ <u>37.5℃以上の方はご参加いただけません。</u>

1、参加日前 14 日における以下の事項についてお答えください。

項目	該当するものに ○を付けてください。	
平熱を超える発熱はありましたか	はい	いいえ
咳、のどの痛みなど風邪の症状がありましたか	はい	いいえ
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がありましたか	はい	いいえ
嗅覚や味覚の異常があった	はい	いいえ
体が重く感じる、疲れやすい	はい	いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がありましたか	はい	いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか	はい	いいえ
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がありましたか	はい	いいえ

一つでも「はい」の回答があった場合、参加はお断りさせていただきます。

2、裏面「感染症対策に関する注意」を守ります。 確認済み

ご協力ありがとうございました。