

新型コロナウイルス感染症症状チェックシート

※講習会当日にご持参ください

氏名		年齢
住所		
電話番号	平熱	講習会当日の体温
メールアドレス		

イベント2週間前における以下の事項の有無

- ①平熱を超える発熱 (有 ・ 無)
- ②咳やのどの痛みなどの風邪の症状 (有 ・ 無)
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) (有 ・ 無)
- ④嗅覚や味覚の異常 (有 ・ 無)
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 (有 ・ 無)
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触 (有 ・ 無)
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる (有 ・ 無)
- ⑧過去14日以内に政府から入国制限、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る (有 ・ 無)

※書類は一定期間保管した後、破棄します。感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。