

【健康チェックシート】

- 本チェックシートは新型コロナウイルス感染症拡大予防を目的とするため、福島県弓道連盟技術向上委員会主催の講習会・研修会に参加される方を対象にご記入いただくものです。
- 開催当日に本チェックシートを受付にご提出いただきます。ご提出がない場合は参加をお断りすることがあります。
- 当日37.5℃以上の発熱・咳・風邪の症状がある場合または以下のチェック項目に該当するものがあつた場合、参加はお控えください。
- 講習会・研修会参加後、感染症の発症・濃厚接触が疑われる場合は事務局・渡邊までご連絡ください。

〔開催日 令和2年10月4日〕

氏 名（フリガナ）	年 齢 歳
住 所	
電話番号	体 温 ℃

開催前2週間前における以下の事項の有無について

該当する場合はチェック☑を入れてください

- ☐ 平熱をこえる発熱
 - ☐ 咳、のどの痛みなどの風邪の症状
 - ☐ だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）
 - ☐ 臭覚や味覚の異常
 - ☐ 体が重く感じる・疲れやすいなど
 - ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触
 - ☐ 同居家族や身近な知人に感染を疑われた人がいる
 - ☐ 過去14日以内に、感染拡大地域へ行ったことがある
 - ☐ 過去14日以内に、政府から入国制限・入国後の観察期間が必要とされている国や地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がある
-
- ☐ 新型コロナウイルス感染防止対策ガイドラインを遵守します

※ 本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症予防のため使用するものであり、それ以外の用途には使用いたしません。感染者が出た場合、関連機関へ情報提供する場合があります。また、本チェックシートの保存期間は講習会・研修会終了後1か月とし保存期間を過ぎたものは速やかに破棄いたします。