

## 新型コロナウイルス感染予防対策について ～受講前の健康チェックにご協力ください～

当日に下記の健康チェックリストで体調の確認・記入願います。※自宅で記入してきてください。  
本チェックリストは受付時にご提出ください。  
※感染の可能性を自覚された場合や健康チェックリストに1項目でも該当がある方は受講をご遠慮いただきますようお願い申し上げます。

### 健康チェックリスト

氏 名 \_\_\_\_\_

今朝の体温	℃	入室時の体温 <small>※受付時に測定させていただきます。</small>	℃
-------	---	--------------------------------------------	---

自覚症状	症状の有無	
直近2週間に37.0℃以上の発熱があった	ある	ない
風邪の症状や発熱がある	ある	ない
倦怠感を感じる	ある	ない
息苦しさをを感じる	ある	ない
味覚・嗅覚に異常を感じる	ある	ない
海外渡航歴等		
2週間以内に海外へ出かけた又は2週間以内に海外へ出かけた人と濃厚接触をした	該当する	該当しない
2週間以内に新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者と濃厚接触した（又は同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる）	該当する	該当しない

※【個人情報の取扱いについて】

・ご記入いただいた個人情報につきましては、責任を持って保管・管理し、新型コロナウイルス感染拡大防止 の目的のみ使用いたします。