

令和3年7月30日

健康チェックシート

学校名 _____

電話番号 _____

氏 名 _____



以下の項目に✓印のご記入をお願いいたします。

項 目	チェック欄
ご自身の体調・健康状態についてお答えください。(検温実施の上、参加当日に記入)	
本日、研修会場で体温を測定しました (℃)	
測定した体温が、37.0℃以下であり、平熱を超える発熱がない	
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	
嗅覚や味覚に異常がない	
体が重く感じる、疲れやすい等がない	
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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る国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

※このチェックシートは各学校の封筒に参加費とともに入れ、
封をして分科会の受付箱にご提出ください。

※体調に不安のある方は参加をお控えください。

※ホール内・研修室内では、マスクの着用をお願いします。

※ホール内・研修室の入室・退室の際は、手洗い・手指の消毒をお願いいたします。

※参加者の新型コロナウイルスの感染が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的
機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご承知ください。

※このチェックシートは、新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。

※このチェックシートは、1ヶ月後に廃棄いたします。