

健康チェック表・同意書

別紙1

受講日： 年 月 日

氏名		区分	受講者	指導員
----	--	----	-----	-----

以下の設問についてお答えください。
原則、以下のチェック項目の該当が全て「なし」であることが、参加条件となります。

チェック項目		該当の有無
当日の体温		() °C
現在の体調	①発熱（37.5℃以上）	あり ・ なし
	②咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状	あり ・ なし
	③だるさ（倦怠感）や息苦しさ	あり ・ なし
	④頭痛	あり ・ なし
	⑤嘔吐、下痢など	あり ・ なし
	⑥味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし
	⑦その他の体調不良	あり ・ なし
現在、新型コロナ感染症陽性者の濃厚接触者である、またはその疑いがある。		あり ・ なし
過去10日間において新型コロナ感染症の陽性と判定されたことがある。		あり ・ なし
過去10日間における上記①～⑦の症状の有無 ※		あり ・ なし
上記が「症状あり」の場合、その時期と体温または具体的な症状をご記入ください。（例、10日前に発熱、体温37.5℃）		

別紙「安全に講習を行うために、参加者の皆さんへの事前連絡及び同意事項」をご一読のうえ、同意の可否をご判断ください。「同意」されることが参加条件となります。

上記別紙に関する同意の可否	同意する ・ 同意しない
---------------	--------------------

※過去10日間に症状ありの場合は、スタッフがヒアリングのうえ、参加可否を判断させていただきます。