

## 個人健康チェック表

受講日：        年    月    日

氏名		区分	受講者      指導員・指導者・スタッフ
----	--	----	-----------------------

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°C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
過去10日間において新型コロナウイルス感染症の症状の有無		あり    ・    なし
過去 5 日間において、同居する家族等に同感染症の疑いのある人の有無		あり    ・    なし