

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）
	②咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状
	③だるさ（倦怠感）や息苦しさ
	④頭痛
	⑤嘔吐、下痢など
	⑥味覚や嗅覚の異常
	⑦その他の体調不良
過去10日間において新型コロナ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