

参加当日の体調チェック表

氏名 _____

	月日	体調
例	9月11日	体温 36.7 度 症状なし ※症状(のどの痛み 咳 頭痛 味覚障害等の有無 その他の症状)
研修初日	月 日	
研修2日目	月 日	

参加日当日、以下に該当する場合は研修の参加をお断りします。

- ①発熱や咳、鼻水、倦怠感、息苦しさ、嗅覚・味覚障害などの症状がある。
- ②感染確定の診断を受けている。または感染判定の結果待ちである。
- ③濃厚接触者、または接触者であると保健所から指定されている。
- ④同居者に、上記①の症状がある。
- ⑤同居者が、感染確定の診断を受けている。または感染判定の結果待ちである。

※お願い 「体調チェック表」は、新型コロナウイルス感染症対策のため、研修会当日にご持参ください。