

【体調チェックシート】

※プリントアウトして測定会参加時に持参の上、受付で提出してください。

氏名		測定会場名		測定会実施日	/
----	--	-------	--	--------	---

①過去2週間の検温

	日付	体温		日付	体温
測定会14日前	/	. °C	測定会7日前	/	. °C
測定会13日前	/	. °C	測定会6日前	/	. °C
測定会12日前	/	. °C	測定会5日前	/	. °C
測定会11日前	/	. °C	測定会4日前	/	. °C
測定会10日前	/	. °C	測定会3日前	/	. °C
測定会9日前	/	. °C	測定会2日前	/	. °C
測定会8日前	/	. °C	測定会前日	/	. °C
			測定会当日	/	. °C
			会場入場時		. °C

②体調に関する内容

以下の症状がある方は、測定会に参加できません。

- ① 発熱や風邪の症状がある方
- ② 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方
- ③ 咳、痰、胸部不快感のある方
- ④ 嗅覚・味覚に異常を感じる方
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある方
- ⑥ 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ある場合
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ⑧ 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある方
- ⑨ その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある方

私は上記の症状はありません。

本日から2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について報告し、必要な情報提供をします。

※ 受付において、上記症状があると判断したとき又は検温で37.5°C以上ある場合は、測定会への参加をお断りすることがあります。

※ 個人情報の取扱いに十分注意し、記載いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症の感染防止及び拡大防止の目的以外には利用しません。