

| | |
|------|--|
| 入場番号 | |
|------|--|

ヘルスチェックシート

令和5年2月10日

| | | | |
|----|--------------------------------------|------|--|
| 目的 | 参加者 報道 引率 () 【あてはまるものに○をつけてください】 | 氏名 | |
| 住所 | | 携帯番号 | |

※当日、受付に提出してください。

- ・新型コロナウイルス感染防止のため、健康状態のチェックをお願いします。
- ・一つでもチェックができない項目がある場合は、参加をご遠慮ください。

本日（2 / 10）の体温は平熱である。

本日及び本日から2週間前において、以下の事項に該当しない。

ア 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。

イ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。

ウ 嗅覚や味覚の異常がある。

エ 体が重く感じる、疲れやすい等がある。

オ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がある。

カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる。