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。