健康チェックシート

一般財団法人山口県老人クラブ連合会

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、研修での感染拡大防止のため、下記に関しまして御理解をたまわり、御記入・御署名の上、研修当日に持参してくださるようお願い申し上げます。

◆ 質 問 ◆

現在の健康状況についてお伺いいたします。
「ある」又は「ない」のいずれかを選択し、〇をお付け下さい。

1 本日、検温の結果、発熱（目安：37.5 度を超える場合）がありますか？

ある（　　℃）　　ない

2 体調不良（体のだるさや倦怠感）はありますか？

ある　　ない

3 研修の2週間以内に、外国、緊急事態宣言対象都道府県、まん延防止等重点措置対象地域への訪問歴がありますか？

ある（滞在地　　）　　ない

4.新型コロナウイルスの感染が疑われる方と濃厚接触はありますか？

ある　　ない

上記の記載に相違ございません。　　年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※上記項目のうち、「ある」の項目が1つでもある場合は、研修の参加の見合わせをお願いします。