

新型コロナウイルス感染予防対策

健康状態チェックシート

信濃教育会の事業出席にあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、出席者には健康チェックをお願いしています。当日、このチェックシートにご記入の上、信濃教育会担当職員にご提出ください。

なお、本日体調がすぐれなくなった場合には、遠慮なく担当職員に申し出ていただき、無理をせず、欠席あるいは早退をしてください。

また、感染症の疑いが発見された場合には、必要な範囲で保健所等の公的機関に情報を提供することがあります。ご理解とご協力をお願いします。

令和 4 年 7 月 29 日

学校名	フリガナ	
学校	氏名	

○ 現在のご体調の状態をお伺いします。

①	体温	℃ (時 分 測定)
②	咳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり…(詳細)
③	のどの痛み	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり…(詳細)
④	倦怠感	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり…(詳細)
⑤	息苦しさ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり…(詳細)
⑥	味覚・嗅覚異常	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり…(詳細)
⑦	その他不調	()

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症発症時の追跡調査以外には一切使用いたしません。