◎健康チェック表

行事名		提出日	令和　　年　　月　　日
開　催 場　所			
氏　　名		年齢	歳
連絡先	〒　　－ 住所 （TEL　　－　　－　　）		

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、行事前７日間（７日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（３７．５度以上）があった	はい　・　いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい　・　いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい　・　いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい　・　いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい　・　いいえ
	カ	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った	はい　・　いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい　・　いいえ
	ク	諸外国への渡航歴があり、厚生労働省が示す待機期間内である又は当該在住者との濃厚接触があった	はい　・　いいえ

□　チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
□　私は、行事期間中、マスク着用などの感染防止に努め、主催者の指示に従います。

上の２つについて、当てはまる場合は、□に”レ”を入れてください。

※　お手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。