

## 新型コロナウイルス感染症予防確認用紙

講習会開催前の確認項目 記入の上、当日受付にて提出してください。

令和4年6月12日(日) 名前 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

本日の体温	検温時間	体 調	不調の場合の具体的症状
℃	時 分	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

### 症状リスト

- ①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④だるさ(倦怠感) ⑤息苦しさ ⑥臭覚や味覚の異常  
⑦その他(具体的な症状は記入欄にご記入ください)

講習会前2週間における以下の事項についてお答えください。

ア	平熱を超える発熱があった。	( 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	嗅覚や味覚の異常があった。	( はい ・ いいえ )
オ	体が重く感じる、疲れやすい。	( 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	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。	( はい ・ いいえ )
ク	過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった。	( はい ・ いいえ )