**山口県STT講習会に参加される方は、ひとりにつき1枚の記入・提出をお願い致します**。

【健康チェックシート】ご記入のお願い

【健康チェックシート】は、講習会において新型コロナウイルス感染拡大防止のため

参加者の健康状態を確認することを目的としています。

講習会に参加される方は、受付時に必ずこのチェックシートの提出をお願い致します。

講習会で新型コロナウイルスの感染発生の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、

感染拡大防止策を講じることをご了承ください。

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。

【基本情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **年齢** |  |
| **名前** |  | **電話番号** |  |
| **携帯電話** |  |
| **住所** | 〒 | | |

**【過去2週間における体調および健康状況について】＊該当するものに「✔」を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | チェック欄 |
| 1. 平熱を超える発熱（37.5℃以上）がなかった |  |
| 1. 咳（せき）、のどの痛みなど、風邪の症状がなかった |  |
| 1. 体のだるさ（倦怠感）、息苦しさがなかった |  |
| 1. 聴覚や味覚の異常がなかった |  |
| 1. 体が重く感じる、疲れやすい、等がなかった |  |
| 1. 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方との濃厚接触がなかった |  |
| 1. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいなかった |  |
| 1. 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、   地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がなかった |  |

＊チェックの入らない項目がある場合、ご参加をお断りすることがあります。

確認日　　　　　　年　　　　月　　　日