

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのチェックシート

提出日：令和3年11月21日

現住所	住所 電話番号（スマートフォン等）
ふりがな	
氏名	
当時との体温 （検温時刻）	℃ （検温時刻 時 分）

更新義務研修会前2週間（研修会当日を含む）に以下のことがありましたか？

以下の項目であてはまる□に✓（チェック）をしてください。

項目	はい	いいえ
1 平熱より高い体温（一般的に37.5℃以上または平熱より1℃高い） が出たことがありましたか。		
2 咳やのどの痛みなど、風邪の症状がありましたか。		
3 体のだるさや息苦しさがありましたか。		
4 においや味が薄くなったり、なくなったことがありましたか。		
5 体が重く感じたり、疲れやすいことがありましたか。		
6 家族や身近な人、友人に観戦が疑われる人がいますか。		

※当日受付時に提出してください。健康状態に異常がある場合（またはチェックリストに「はい」があった場合）は参加および会場への入館はできません。

◆利用目的について◆

回答内容については、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には一切使用しません。また、用紙については本協会委員会にて一定期間保管され、その後は適切な方法で処分いたします。