

## 健康チェックシートご記入のお願い

世界的に大流行している「新型コロナウイルス」に関して、当施設ではご利用者の健康と安全をお守りするために、健康チェックシートへのご記入をお願いしております。

当施設をご利用中、37.5℃以上の発熱・せき・のどの痛みなどの症状により、体調がすぐれない方は、事務所の方にご連絡ください。皆様のご理解とご協力をお願いします。

## 健康チェックシート

団体名： \_\_\_\_\_

記入日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ )

| ふりがな<br>氏名 | 年齢 | 性別    | 37.5℃以上の発熱、あるいは<br>平熱時より1℃以上高い状態 | 頭痛    | せき、あるいは<br>のどの痛み | 鼻水    | その他気になる症状<br>(ある場合具体的に) |
|------------|----|-------|----------------------------------|-------|------------------|-------|-------------------------|
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |
|            |    | 男 / 女 | 有 / 無                            | 有 / 無 | 有 / 無            | 有 / 無 |                         |

ご協力ありがとうございました。この個人情報は、当施設が安全管理上使用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。