


## 健康チェックシート

- ①当日の朝に、このチェックシートで、ご自身の体調を確認してください。  
②体調面に不安がある場合は、無理をしないようにしてください。  
③受付の際に、このチェックシートを提出し、検温、マスク着用、アルコール消毒の上、ご参加ください。



記入日	令和5年1月6日（金）
利用目的	「第2回 地域の学習会」
所属先や学校名等	
氏 名	

今 朝 の 体 温 	度 分
---	-----

強いだるさ（倦怠感）	あ り ・ な し
息苦しさ（呼吸困難）	あ り ・ な し
味覚や臭覚の異常	あ り ・ な し
咳、のどの痛み、頭痛、鼻水、 腹痛、嘔吐、下痢 等	あ り ・ な し
上記の症状がある同居者	あ り ・ な し
14日以内に感染拡大している 地域または海外からの帰還	あ り ・ な し

※ご協力ありがとうございます。