


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、所属長等と相談し、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 4年 1月 26日
利用目的	「たまかわ校 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
一週間以内に上記症状がある者との接触	あり ・ なし
二週間以内に、新型コロナウイルス感染者・ 感染疑い・濃厚接触者との接触	あり ・ なし

※ご協力ありがとうございます。