

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

講習会を安全に開催するための問診です。

体調不良など以下の質問のいずれかに該当する方は参加をご遠慮ください。

新型コロナウイルス感染拡大防止のためにご理解、ご協力をお願いします。

確認項目		
1. 本日の体温（37.5℃以上の発熱は入場不可です）	℃	
2. 風邪に似た症状（咳・鼻づまり・痰がからむ。のどが痛む等）がありますか？	はい	いいえ
3. 頭痛、下痢、嘔吐症状、味覚障害等がありますか？	はい	いいえ
4. 家族の方で2週間以内に新型コロナウイルスに感染された方がいますか？	はい	いいえ
5. 2週間以内に濃厚接触者として自宅待機になった方が近くにいますか？	はい	いいえ
6. 家族の方で発熱を伴う体調不良の方がいますか？	はい	いいえ
7. 倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がありますか？	はい	いいえ
8. 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、地域等へ渡航した者や渡航者と接触したことがありますか？	はい	いいえ
9. 本講習会の新型コロナウイルス感染拡大防止対策を理解した上で、参加いたします。 (読んでいただき、同意の場合は右記チェックをお願いします)	<input type="checkbox"/>	

_____年 _____月 _____日

名前（当日入場される方）

（氏名） _____ ⑩ （年齢） _____ 歳

住所 _____

電話番号 _____

※講習会当日に必ず提出ください

※持参されない場合は当日受付で記入の後、入場となります