

健康チェックシート（総代用）

このチェックシートは新型コロナウイルス感染症を防ぐために健康状態を確認するとともに、参加者に感染者が発生した場合、濃厚接触者を特定することを目的としています。参加時には必ず提出していただきますようお願いいたします。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。お預かりした個人情報は、ご利用いただいた日にちから2週間保管し、その後は責任をもって適切に破棄いたします。

- 開催日時：2020年 月 日（ ）
- 氏名：（ ）
- 電話番号：（ - - ）

◆以下のチェックシートにご記入のうえ受付にご提出ください。

	内容	チェック
1.	37.5℃以上の発熱や風邪の症状(咳・のどの痛み・倦怠感など)はない	<input type="checkbox"/>
2.	感染症を疑う症状はない（味覚障害・嗅覚障害など）	<input type="checkbox"/>
3.	その他体調不良の症状はない	<input type="checkbox"/>
4.	同居家族や身近な知人に 37.5℃以上の発熱や感染を疑われる人はいない	<input type="checkbox"/>
5.	ご自身を含め、ご家族が 2 週間以内に海外渡航はしていない	<input type="checkbox"/>

※発熱や自覚症状のある方は出席をご遠慮くださいますようお願いいたします。

以上