新型コロナウイルス感染症対策　健康確認票

お手数をおかけしますが、以下についてご確認くださいますようお願いいたします。

「はい」に該当がある場合は、参加をお断りさせていただきますので、予めご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 現在又は、過去１週間以内に、37.5℃以上（平熱＋１℃）の発熱がなかった。 | はい　・　いいえ |
| 現在又は、過去１週間以内に、咳や呼吸が苦しいなどの症状がなかった。 | はい　・　いいえ |
| 現在又は、過去１週間以内に、味や匂いがわかりにくいなどの症状がなかった。 | はい　・　いいえ |
| 現在又は、過去１週間以内に、体がひどく重くなることがなかった。 | はい　・　いいえ |
| 現在又は、過去２週間以内に、保健所や家族などから新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者だと連絡を受けていない。 | はい　・　いいえ |

令和３年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名