

参加の皆さんへ

健康チェックシート提出のお願い

新型コロナウイルス感染症の拡大防止の為、健康状態を確認する情報の提供をお願いいたします。記入の上、例会当日に持参し、担当者に提出してください。

例会日	月	日	例会名	
氏名	クラブ名			
例会当日の体温		() °C		
例会前 2 週間における健康状態 ※該当する項目の□にチェック				
①平熱を超える発熱がない				□
②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない				□
③だるさ・倦怠感(疲れやすい)、体が重く感じる等、息苦しさ、呼吸困難)がない				□
④嗅覚や味覚の異常がない				□
⑤新型コロナウイルス感染症が陽性とされた方との濃厚接触がない				□
⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない				□
⑦過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない				□

(作成 2023年1月)

参加の皆さんへ

健康チェックシート提出のお願い

新型コロナウイルス感染症の拡大防止の為、健康状態を確認する情報の提供をお願いいたします。記入の上、例会当日に持参し、担当者に提出してください。

例会日	月	日	例会名	
氏名	クラブ名			
例会当日の体温		() °C		
例会前 2 週間における健康状態 ※該当する項目の□にチェック				
①平熱を超える発熱がない				□
②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない				□
③だるさ・倦怠感(疲れやすい)、体が重く感じる等、息苦しさ、呼吸困難)がない				□
④嗅覚や味覚の異常がない				□
⑤新型コロナウイルス感染症が陽性とされた方との濃厚接触がない				□
⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない				□
⑦過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない				□

(作成 2023年1月)