

健康チェックシート

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。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。但し、施設にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

フリガナ		今朝の体温
受講者氏名		℃
同行者氏名		℃

<前1週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください

チェック項目	本人 チェック欄	同行者 チェック欄
①咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない		
②だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		
③臭覚や味覚の異常がない		
④新型コロナウイルス感染陽性とされた者との濃厚接触がない		
⑤過去14日以内に渡航歴のある人との接触がない		

確認欄 (参加者が未成年の場合) 保護者

署名 _____

確認日 西暦 年 月 日

健康チェックシート

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。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。但し、施設にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

フリガナ		今朝の体温
受講者氏名		℃
同行者氏名		℃

<前1週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください

チェック項目	本人 チェック欄	同行者 チェック欄
①咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない		
②だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		
③臭覚や味覚の異常がない		
④新型コロナウイルス感染陽性とされた者との濃厚接触がない		
⑤過去14日以内に渡航歴のある人との接触がない		

確認欄 (参加者が未成年の場合) 保護者

署名 _____

確認日 西暦 年 月 日