

## 出前講座 健康チェック票

団体名： \_\_\_\_\_ 講座日 年 月 日

事前に参加者にご配布、ご記入をいただき、取りまとめの上、講習当日、開始前に講師にご提出ください。

氏名：	受講者	講師
緊急連絡先(電話)：		
状態・症状の項目	現在の状況	
体温	℃	
鼻汁・鼻閉	あり	なし
咽頭痛	あり	なし
咳	あり	なし
呼吸困難	あり	なし
全身倦怠感	あり	なし
味覚障害・嗅覚障害	あり	なし
頭痛	あり	なし
吐気・嘔吐	あり	なし
下痢	あり	なし
その他	( )	
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか	あり	なし
家族・身近な人に上記の症状の人はいませんか	あり	なし
直近2週間以内に海外・県外への旅行はありませんか	あり	なし
対応策の項目	実施の状況	
手指消毒はしましたか	はい	いいえ
マスクは着用していますか	はい	いいえ

## 【参加条件】

## 1.状態・症状の項目について

体温が37.5度以下、全ての項目が「なし」もしくは「いいえ」であること

## 2.対応策の項目

全ての項目で異常が確認されないこと