

体調チェックシート

日時 _____ 月 _____ 日 (日)

名前 _____

当日の体温 _____ °C

(なるべく自宅で検温してきてください)

参加前7日以内の状況について

1	37.5°Cの発熱	あり・なし
2	咳、のどの痛み	あり・なし
3	倦怠感	あり・なし
4	味覚、嗅覚の異常	あり・なし
5	新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がありましたか？	あり・なし
6	同居家族、身近な知人に新型コロナウイルス感染症が疑われる方がいましたか？	あり・なし
7	入国制限されている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触	あり・なし

ワクチン接種状況について

未接種

接種済み

1回

2回

3回

-
- 手指をアルコール消毒する。
 - プログラム開始前、休憩中、終了後は、マスク着用すること。
 - 周りの人と距離を取る。
 - マスクを外して、大きな声で会話しない。
 - ハイタッチ、握手は控える。