

本チェック表を合同相談会当日に受付にてご提出ください。

## 当日健康チェック表

### 来場者各位

新型コロナウイルス感染拡大防止対策として来場者の管理を行うため、下記に関しましてご理解をたまり、ご記入をいただきますようお願い申し上げます。

#### ご質問

現在の健康状況についてお伺いいたします。

①または②のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1. 本日はご自宅で検温されていますか？（同伴者含む）

① はい                      ② いいえ

※①を選択の方は測定した体温を氏名の右側にご記入下さい。

2. 現在、せき、鼻汁・喉の痛み、息苦しさなどの症状はありますか？

① ある                      ② ない

3. ご家族の方に、発熱および上記2の症状はありますか？

① ある                      ② ない

4. 過去2週間以内に、感染が引き続き拡大している国・地域を訪問しましたか？

① ある                      ② ない

※ 2. 3. 4. で1つでもあるに○を記入された方は、入場をお断りする場合がございます。

※ 来場者全員の方の氏名、住所、連絡先の記載をよろしくお願いいたします。

（同居の場合はひとつの住所で結構です。）

氏名 \_\_\_\_\_ (      °C) / \_\_\_\_\_ (      °C)

住所 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_