

健康チェックシート

- ① 当日の朝に健康チェックシートでご自身の体調を確認してください。
- ② 体調面に不安がある場合は、所属長と相談し、無理をしないようにしてください。
- ③ 受付の際に本用紙を提出してください。

記入日	令和 4 年 月 日
利用目的（講座・会議名等）	
所属名等	
氏名	

来校時の体温	度 分
--------	-----

強いだるさ（倦怠感）	あり ・ なし
息苦しさ（呼吸困難）	あり ・ なし
味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし
咳、痰、のどの痛み、頭痛、吐き気、嘔吐、下痢 等	あり ・ なし
1週間以内に 上記の症状がある者との接触	あり ・ なし
2週間以内に 新型コロナウイルス感染者・ 感染疑い・濃厚接触者との接触	あり ・ なし