

健康確認シート

新型コロナウイルス感染症予防のため、以下の質問にお答え下さい。

(当日、持参し、受付に提出してください。)

- 1 発熱、咳・咽頭痛などの風邪の症状、だるさ(倦怠感)、
息苦しさ、味覚や臭覚の異常は、ありませんか ?
(あり ・ なし) (症状)
- 2 過去14日以内に外国を訪問したことは、ありませんか ?
(あり ・ なし)
- 3 保健所などから新型コロナウイルス陽性者と濃厚接触したとの連絡は、受けていませんか ?
(あり ・ なし)
- 4 今日(参加当日の朝)の体温は、何度でしたか ?
(. °C)

以上のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

所属事業場名 _____

参加者 氏名(自署) _____

連絡先(T e l) _____