

健康状況調査票

新型コロナウイルス感染防止対策として、皆様に健康チェックをお願いしております。
 代表者（担当者）の方は、お手数ですが①入所時 ②19時 ③翌日朝に参加者の検温および
 体調確認等をしていただき、終わり次第直ちに事務室までご提出をお願いいたします。

団体名	
代表者（担当者）名	
代表者（担当者）連絡先	

以下の内容について、確認・報告をお願いいたします。

確認年月日		令和 年 月 日
確認時刻		午前 ・ 午後 時 分
1	①発熱者はいましたか？ (概ね 37.5 度を目途)	いた ・ いない
	②「いた」の場合はお名前を記入ください	
2	①だるさや咳等の風邪症状がある方はいましたか？	いた ・ いない
	②「いた」の場合はお名前を記入ください	
3	①その他、体調等が悪い方はいましたか？	いた ・ いない
	②「いた」の場合はお名前を記入ください	

※ 各項目の②に該当する方については、対応を相談させていただきます。

※ この調査票は1年間保管した後、処分いたします。