

ご案内前のチェックシート

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために確認させていただきます。
該当項目によっては、当日のスケジュールの変更やご案内を中止させていただくことがございますが、感染予防のためご理解ご協力のほどよろしくお願い致します。

以下の質問事項へチェックをお願いします。

- | | | | |
|--------------------------------------|----|---|-----|
| (1) 37.5度以上の熱がある | はい | ・ | いいえ |
| (2) 風邪に似た症状がある（喉の痛みや関節の痛みなど） | はい | ・ | いいえ |
| (3) 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある | はい | ・ | いいえ |
| (4) 味覚・嗅覚に異常がある | はい | ・ | いいえ |
| (5) 2週間以内に海外への渡航歴がある | はい | ・ | いいえ |
| (6) 新型コロナウイルス感染者、またはその疑いがある者との接触がある | はい | ・ | いいえ |
| (7) 2週間以内に50人以上が集まる屋内のイベントに参加したことがある | はい | ・ | いいえ |
| (8) 保健所等からの濃厚接触者の経過観察期間に該当しない | はい | ・ | いいえ |

年 月 日

住所

署名