令和5年（令和5年1月8日開催） 井手町二十歳のつどい
新型コロナウイルスに係る健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症への対応として出席者への健康確認をお願いしております。
必要事項を記入、該当欄に〇を付け、当日受付にご提出お願いします。

出席者氏名			
住　　所		電話番号	

本日の健康状態について、ご記入ください。

1	当日（R5.1.8）の体温	℃	
2	咳やのどの痛みなどの風邪症状	あ　る	な　し
3	体のだるさ、息苦しさ	あ　る	な　し
4	味覚や嗅覚の異常	あ　る	な　し

過去２週間における体調及び状況について、ご記入ください。

1	平熱を超える発熱	あ　る	な　し
2	咳やのどの痛みなどの風邪症状	あ　る	な　し
3	体のだるさ、息苦しさ	あ　る	な　し
4	味覚や嗅覚の異常	あ　る	な　し
5	新型コロナウイルス感染者との濃厚接触	あ　る	な　し
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人	い　る	いない
7	海外への渡航又は海外渡航者との濃厚接触	あ　る	な　し

注
・喘息やアレルギー症状で咳症状がある場合はこの限りではありません。
・「ある」に１つでも〇が付く方、体調に不安のある方は出席をお控えください。
・「ある」に〇が付く状態で来場された場合、ご入場をお断りする場合がございます。
・出席者の新型コロナウイルス感染症が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供することをご了承ください。
・このチェックシートは新型コロナウイルス対策以外には使用いたしません。

問い合わせ先
井手町教育委員会　社会教育課
☎0774-82-5700