

参加事前チェックリスト

記入日 令和 年 月 日

氏名 _____

次の項目について、チェックをお願いします。

1	過去2週間以内に、37.0℃以上の発熱症状は無かった	
2	過去2週間以内に、咳を伴う風邪症状は無かった	
3	過去2週間以内に、倦怠感を伴う体調不良は無かった	
4	過去2週間以内に、同居されるご家族に発熱等の風邪症状は無かった	
5	過去2週間以内に、海外渡航歴は無かった	
6	<u>講習会開催にあたり、感染防止策の趣旨に同意し参加をします。</u>	

※感染予防策の趣旨とは、お手元の「参加者のみなさまへ」に記載している内容です。

※この表で取得した個人情報、感染防止策以外の目的では使用しません。

※体調不良の方は参加をお断りさせて頂く場合があります。

※このチェックリストは、当日の講習会開始前に担当者へ提出をして下さい。