

## ウイルス感染予防のための問診票

ウイルス感染予防のため、下記に必要事項記入の上、ご提出ください。

本用紙にご記入のない欄があった場合や提出がない場合、あてはまる症状がある場合、当日検温で37.2℃以上が検知された場合は、いかなる理由があろうとも講習を受講することはできません。

◆直近2週間以内に、以下に当てはまる症状がありますか？

37.2℃以上の発熱	ある ・ ない
咳	ある ・ ない
強いだるさ（倦怠感）	ある ・ ない
息苦しさ	ある ・ ない
臭いや味がわかりにくい	ある ・ ない
のどの痛み	ある ・ ない
鼻水	ある ・ ない
吐き気・嘔吐	ある ・ ない
下痢	ある ・ ない
頭痛	ある ・ ない
その他の体調変化	ある ・ ない

※上記項目内「ある」に該当する方は、講習をご辞退ください。

年 月 日

お名前 :

生年月日 :

ご住所 :

連絡先 :

メールアドレス : @

ご署名（直筆でお願いします） \_\_\_\_\_

※お預かりする個人情報はウイルス感染防止対策以外では使用いたしません。

-----以下当日現地受付記入欄-----

検温 \_\_\_\_\_℃ 受付確認サイン :