

体調チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止の一環として皆様の体調をお伺いします。
ご協力のほどよろしくお願い致します。

質問①は、おおよその平熱を記入してください。

本日、会場で検温した結果は事務局にて別紙に記録致します。

質問②～⑤は直近 2 週間の体調と、本日の体調について回答してください。

日付：令和 2 年 月 日

受講者番号		氏名	
-------	--	----	--

質問	直近 2 週間	本日
①平熱は何度ですか		
②せきやのどの痛みはありますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
③強いだるさがありますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
④息苦しさがありますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
⑤臭いがしなかったり、味がしないと 感じることはありますか	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ

※ご提供いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。