健康チェック表ご記入のお願い

「新型コロナウイルス感染症」拡大防止に関して、高知県コンクリート診断士会では、聴講される皆さまの健康と安全をお守りするため、開催当日、ご自宅を出る前にご自身で健康チェック表へのご記入をお願いしておりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

なお、健康チェック表は講習会場で受付時に回収しますので、印刷してご持参ください。

高知県コンクリート診断士会

**健康チェック表**

以下の内容を確認し、該当する□にㇾを記入してください。

なお、1つでも「はい」がある方は、来場をお断りさせていただきます。

また、受講会場で咳や体調不良が見受けられる場合は、受講中止のお願いをさせていただくことがあります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ➀ | 本日、37.5度以上の熱がある。**［本日の体温　：　　　　　　　　　　　　　　　℃］**（本日の体温が、37.5度未満の場合も必ず記入して下さい。） | ☐はい　☐いいえ |
| ② | 本日、頭痛がする、または、体がだるい。 | ☐はい　☐いいえ |
| ③ | 本日、咳が出る、または、のどに痛みがある。 | ☐はい　☐いいえ |
| ④ | 本日、息苦しさがある。 | ☐はい　☐いいえ |
| ⑤ | 最近、味がしない、または、においがしない。 | ☐はい　☐いいえ |
| ⑥ | 過去14日以内に風邪の症状（37.5度以上の発熱やのどの痛み・咳など）が4日以上続いた日がある。 | ☐はい　☐いいえ |
| ⑦ | 過去14日以内に海外の渡航歴がある。 | ☐はい　☐いいえ |
| ⑧ | 新型コロナウイルス感染症の患者の「濃厚接触者」として指定をうけ、自宅待機を要請された、もしくは、要請されている。 | ☐はい　☐いいえ |
| ⑨ | 上記の項目に一つでもあてはまる（「はい」となる）同居の方がいる。 | ☐はい　☐いいえ |

以上に、相違はありません。

記入日　：　　　　　　　年　　　月　　　日

**氏名　：**