新型コロナ感染症対策　事前　健康管理シート

このシートは 2週間分 記入していただき当日受付で提出してください
忘れた場合は参加をお断りすることがあります。
新型コロナウイルス感染を疑われる症状がある方は参加を控えるか
医療関係者の判断を仰いでください。

参加する研修所・講習会の名称　：

氏名：　　（　　団）　居住地：　　府県　　市町村

＜2週間前＞		13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調管理	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	咳・痰（たん）	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	呼吸困難	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	頭痛	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	食欲不振	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	味・臭いの異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	筋肉痛	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	下痢・嘔吐	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
行動調査	県境を越える外出	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	周囲の発熱者	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	海外渡航	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	多人数での外食	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

＜1週間前＞		6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調管理	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	咳・痰（たん）	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	呼吸困難	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	頭痛	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	食欲不振	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	味・臭いの異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	筋肉痛	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	下痢・嘔吐	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
行動調査	県境を越える外出	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	周囲の発熱者	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	海外渡航	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	多人数での外食	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

新型コロナ感染症に関することで伝えたいことがあればお書きください