

## 健康状態管理表および同意書

氏名	会員（会員番号
連絡先 住所	電話番号

◆研修会前2週間の体温と健康状態をご記入ください

月 日	体温	咽頭痛	咳	鼻汁 鼻閉	倦怠感	呼吸苦	味覚嗅 覚異常	その他
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
/	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
研修会当日	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

◆研修会前2週間の行動についてお伺いします

海外渡航歴（本人・同居者含む）	無	有
新型コロナウイルス感染症者や濃厚接触者との接触	無	有
同居家族以外との会食（食事会、クラス会、慰労会、カラオケ等を含む）	無	有
同居家族以外の人と、双方マスクなし、手で触れる事のできる距離（目安1m以内）かつ15分以上の声出しを伴う接触	無	有
繁華街などの人込み、その他不特定の人との接触機会（コンサート、演劇、スポーツ等のイベントを含む）	無	有

「健康状態管理表」について間違いなく報告し、必要に応じて個人情報提出される件について同意します。

令和 年 月 日 署名