## 健康記録表

事業参加2週間前から毎日の検温と体調管理の留意をよろしくお願いいたします。 なお、参加当日及び参加1週間から検温記録と体調等について、以下の項目を確認いただき、 チェックの記入、署名のうえ、受付時にご提出ください。

お名前	今朝の体温	今朝の体調
		以下の症状が □ ない □ ある
	. °C	鼻水・咽頭痛・咳・頭痛・下痢・倦怠感 その他( )

体温・体調記録					
月日	体 温	体 調			
/	. ℃	□ 良好 □ 不調(□発熱 □咽頭痛 □咳 □倦怠感 □下痢 □その他	)		
/	. ℃	□ 良好 □ 不調(□発熱 □咽頭痛 □咳 □倦怠感 □下痢 □その他	)		
/	. °C	□ 良好 □ 不調(□発熱 □咽頭痛 □咳 □倦怠感 □下痢 □その他	)		
/	. °C	□ 良好 □ 不調(□発熱 □咽頭痛 □咳 □倦怠感 □下痢 □その他	)		
/	. °C	□ 良好 □ 不調(□発熱 □咽頭痛 □咳 □倦怠感 □下痢 □その他	)		
/	. ℃	□ 良好 □ 不調(□発熱 □咽頭痛 □咳 □倦怠感 □下痢 □その他	)		
/	. ℃	□ 良好 □ 不調(□発熱 □咽頭痛 □咳 □倦怠感 □下痢 □その他	)		

## 署名

上記内容に間違いなく、また過去2週間について下記該当事項はありません。

年 月 日

署 名\_\_\_\_

- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる
- ・過去14日以内の海外渡航の有無、あるいは海外在住者との濃厚接触があった