

# 健康チェックシート

会場受付にて検温

℃

新型コロナウイルス感染症対策にご協力をお願い申し上げます。

★必ず入場前に 今朝の健康状態などをチェックし、受付にお渡しください。★

イベント名	第5回 精神・発達障害者の雇用マネジメントを学ぶ 京都の企業と支援者の研修会
企業・団体等 名称	
所属・氏名	
連絡先 TEL or mail	

【今朝の健康状態、順守事項について】 ※当日チェックをして、受付へ提出願います。

	項目	チェック欄	備考
1	せき、のどの痛み、頭痛、味覚・嗅覚の異常、からだのだるさ、疲れやすさ、息苦しさ等の身体の異常はありません。	<input type="checkbox"/>	
2	イベント参加中は常にマスクを着用し、こまめに手洗い・アルコール等による手指の消毒を実施します。	<input type="checkbox"/>	
3	イベント参加中は大きな声で会話しません。また、余計な私語は慎みます。	<input type="checkbox"/>	
4	他の参加者、関係者との距離は最低 1m、できるだけ 2mを確保するよう意識します。	<input type="checkbox"/>	
5	「3密を避ける」などの会場内の順守事項を守ります。	<input type="checkbox"/>	

【2週間前からの健康状態について】

※受付での混雑緩和のため、できる限り前日までに記入をお済ませください。

	項目	チェック欄	備考
1	平熱を超える発熱はありませんでした。	<input type="checkbox"/>	
2	せき、のどの痛み、頭痛、味覚・嗅覚の異常、からだのだるさ、疲れやすさ、息苦しさ等の身体の異常はありませんでした。	<input type="checkbox"/>	
3	新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触はありませんでした。	<input type="checkbox"/>	
4	同居家族や身近な人に感染が疑われる者はいませんでした。	<input type="checkbox"/>	
5	イベント終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症に発症・濃厚接触をした場合は、主催者に速やかに報告します。	<input type="checkbox"/>	