

日本水道協会研修会・講習会 健康チェック表

本協会研修会・講習会に参加される方は、開催初日の健康状態を下記に記入し、
研修会事務局まで提出してください。




勤務先名	
氏 名	

本日の体温 [] 度

 「ある」または「ない」に （チェック）を入れてください。

	ある	ない
 平熱を超える発熱がありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 研修会が複数日にわたる場合、2日目以降のチェック表は、会場にご用意します。
また、各自検温ができるよう体温計をご持参ください。

 体調に以下の変化はありますか		
・ 咳、喉の痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 倦怠感、息苦しさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 味覚、嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該国等の在住者との濃厚接触はありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>