

健康状態申告票 兼 受付票

健康状態事前申告フォーム兼オンラインチェックインを済まされていない方は、この様式をご自身で印刷してご記入いただき、研修開始までに各教室の受付まで提出してください。

氏名： _____ 受講者番号： _____

以下から、あてはまる選択肢を選んでください。

(該当する項目がある場合、研修のご参加をご遠慮いただきますようお願いいたします。会場にいらっしゃっても受講をお断りする場合がございますので、予めご了承ください)

- 37.5 度以上の発熱（本日の検温結果）
- 咳、頭痛、倦怠感などの症状
(のどの痛み・咳・痰等のかぜ症状、全身痛、倦怠感、呼吸困難、味覚や嗅覚異常など)
- 2 週間以内の海外渡航歴、または、渡航者や当該地域居住者との接触
- 2 週間以内のクラスター発生場所の訪問、または当該場所訪問者との接触
- 2 週間以内における感染者、または、感染疑い者との接触
- 上記のいずれの項目も該当しない

なお、対面式のセミナーを実施するにあたって、参加者の皆様には以下の点をお願いしております。

<参加者へのお願い>

- ①咳エチケットや手洗いの実施など、皆様のご協力を宜しくお願いいたします。
- ②当日はできる限りマスク着用のご協力をお願いいたします。
- ③運営スタッフならびに講師もマスクを着用いたします。ご理解のほどお願いいたします。
- ④場合によっては、ご入室時に受付で検温を実施し、37.5 度以上の場合、会場での受講をお断りする場合がございます。予めご了承ください。