

新型コロナウイルス感染症対策に関する健康チェックシート

所属名	氏名
-----	----

- 1 当日の朝、体調のセルフチェックを必ず行ってください。
チェック項目のいずれかに該当した場合は、発表会に参加することができませんので、速やかに所属長および総合教育センターに報告してください。

本日、以下の症状はありますか。	当てはまる方に○で囲む	
・ 37.5℃以上の発熱（朝）	あり	なし（ . ）℃
・ 風邪の症状	あり	なし
・ 強いだるさ（倦怠感）	あり	なし
・ 息苦しさ（呼吸困難）	あり	なし

2 留意事項

- ・ 当日は、受付にてこの健康チェックシートを提出してください。
- ・ 所内では、マスクの着用及び手指消毒等の感染予防に御協力ください。
- ・ 全発表、座席指定となっております。御自身の座席以外は使用しないよう、御協力ください。
- ・ 発表会場内での飲食、座席を離れたり立ち上がったりの写真撮影及び動画撮影はできません。