

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。
その場合は、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	
・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。
- ・発表会場内での飲食はできません。
食事は1F食堂にて、静粛にお願いします。
- ・講堂では、指定されたブロック内の座席に御着席ください。