参加に関する確認書

　本確認書は，新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため，参加者の健康状態を確認することを目的としており，下記の事項に該当する場合は，参加はできません。

　記入いただいた個人情報については，厳正なる管理のもとに保管し，個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き御本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

　但し，感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：令和４年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出席者氏名 |  | 所属名 |  |
| 連絡先 | - - | 住所 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 当日の体温 | ℃ | 自宅で検温した体温を記入願います。 |

○研修会前２週間における健康状態について

（健康状態の有無について，該当する方に☑をお願いします。） 　　有　無

ア）平熱を超える発熱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　□

イ）咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　　　　□　□

ウ）だるさ（倦怠（けんたい）感），息苦しさ（呼吸困難）　　　　　□　□

エ）嗅覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　□

オ）体が重く感じる，疲れやすい等　　　　　　　　　　　　　　　　□　□

カ）新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触の有無　　　　　□　□

キ）同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合　　　　　　□　□

ク）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在住者との濃厚接触

がある場合

**※　マスクの着用に御協力願います。**

**※　当日、この用紙を受付時に御提出ください。**