

健康チェックシート

社会福祉法人萩市社会福祉協議会

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、感染拡大防止のため、下記に関しましてご理解をたまり、ご記入・ご署名の上、セミナー当日（1月29日）にご持参いただきますようお願い申し上げます。

◆ 質 問 ◆

現在の健康状況についてお伺いいたします。

今朝の体温を記入し、「ある」又は「ない」のいずれかに○をつけて下さい。

あわせて、住所、お名前、日中の連絡先（自宅・携帯どちらでも可）を記入してください。なお、朝の時点で37.5℃以上ある場合は参加を見合わせてください。

1 本日、検温の結果はいかがでしたか？

【体温 . °C】※記入してください。

2 体調不良（体のだるさや倦怠感）はありますか？

あ る . な い

3 2週間以内に発熱や感冒症状（せき、鼻汁、喉の痛み等の風邪症状）はありますか？

あ る . な い

上記の記載に相違ございません。

令和 年 月 日

住 所（行政区）

署 名

連絡先電話番号

※上記項目のうち、「ある」が1つでもある場合は、参加を見合わせ、萩市社会福祉協議会までご連絡をお願いします。（電話：0838-22-2289）