【健康チェックシートについて】

様式２

〇山口県学校体育・地域社会武道(柔道・剣道)指導者研修会当日に記入し、受付にて提出をお願いします。（２日間参加の場合は、本紙をコピーしてご利用ください。）

〇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います。

〇記入いただいた個人情報について、県教委は、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握のためにのみ利用します。

〇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することはありません。但し、本研修会場にて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。

|  |
| --- |
| 健康チェックシート  （記入日）令和４年５月　日（　）  （１）本研修会前２週間における健康状態について、以下の質問に、☑で回答してください。なお、一つでも「はい」に該当する項目がある場合は、参加を控えていただきますようお願いします。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　はい　　　いいえ  １　平熱を超える発熱がある　　　　　　　　　　　　　　□　　　　 □  　　２　咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がある 　　　　□　　　　 □  　　３　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある 　　　□　　　　 □  　　４　味覚や嗅覚の異常がある　　　　　　　　　　　　　　□　　　　 □  　　５　体が重く感じる、疲れやすい等がある　　　　　　　　□　　　　 □  　　６　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある　　　□　　　　 □  　　７　同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる　　　□　　　　 □  　　８　過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察  期間が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　　　　　　　　　　　　　　□　　　　 □    （２）当日、入場前の検温結果を記入します。【参加者による記入は不要です】  ℃  　　　　所　　属  氏　　名  　　　　連絡先（TEL） |