

講習会参加前 健康観察記録用紙

本記録用紙は、ワクチン接種が2回以下の方のみご記入いただき、当日ご持参ください。

※ 移動先都道府県は、通勤以外の出張、旅行、行楽等ご記入ください。

※ 本会ガイドラインにより、ワクチン接種が2回以下の場合は、10日間の行動記録において、次に該当する場合参加ができませんので、あらかじめご了承をお願いいたします。

- (1) 緊急事態宣言が発令されている都道府県への移動があった
- (2) 体温が37.5℃以上の日があった
- (3) ※1に該当する日があった

氏名：

勤務先：

居住地：

日付	時間	体温	該当するものに○を付ける ※1			移動先都道府県
			風邪様症状	味や匂いの感じにくさ	同居の方の風邪症状や発熱	
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				
/	:	℃				

提出日： 年 月 日