

見学説明会健康調査票

新型コロナウイルス感染防止対策で体調を確認させていただき、下記の確認項目で問題がない場合に限り、見学説明会へご参加いただきます。会場入り口でご提出をお願いいたします。

下記の質問にご回答をお願い致します。

確認項目

- | | |
|-------------------|----------|
| ・37.0℃以上の熱はありますか | いいえ ・ はい |
| ・咳はでますか | いいえ ・ はい |
| ・鼻水はでますか | いいえ ・ はい |
| ・のどの痛みはありますか | いいえ ・ はい |
| ・倦怠感はありますか | いいえ ・ はい |
| ・息苦しさはありますか | いいえ ・ はい |
| ・味覚、臭覚の違和感はありますか | いいえ ・ はい |
| ・吐き気や嘔吐はありますか | いいえ ・ はい |
| ・腹痛・胃痛・下痢症状はありますか | いいえ ・ はい |

説明会開始直前の体温

時 分 °C

- ・過去2週間以内に上記のような症状はありますか 　いいえ・はい
- ・同居されているご家族で上記の症状がある方はいらっしゃいますか？ 　いいえ・はい
- ・過去2週間以内に県外へ行きましたか？ 　いいえ・はい

上記の回答に相違ありません。
当園で新型コロナウイルスが発生した場合は連絡をすることがあります。

令和2年 月 日

住 所

連絡先

氏名