

【重要】研修当日の朝に下記に記入をし、受付で提出してください。

問診票

本票は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、受講者の健康状態を確認することを目的としています。

本票に記入いただいた個人情報については、厳正なる管理の下に保管し、研修会場にて感染者患者または、その疑いのある者が発見された場合に必要範囲で保健所等に提出することがあります。なお、研修終了2週間後に破棄します。

研修名	特別支援教育研修会		
月 日	11月27日(土)	会場 (○をする)	浜田合庁 ・ 川本合庁
所属名		氏 名	

本日の体調について、以下の項目について伺います。今朝の体温を記入し、現時点のあなたの状態に該当するものに○印をつけてください。

1. 今朝の体温は	度 分	
2. 今「37.5度」以上の熱が	ある	ない
3. 強いだるさや息苦しさが	ある	ない
4. 解熱剤の服用が	ある	ない
5. のどの痛みが	ある	ない
6. 味覚・嗅覚に以上が	ある	ない

その他申告すべき事項があれば、ご記入ください。

--