

参加者シート(「セーフ・フロム・ハーム研修」実践編用)

※参加当日に必ず受付に提出してください。

所属団・隊など	
氏名(ヨミガナ)	
年齢	
性別	男 / 女
住所	
連絡先(本人又は保護者)	(本人・保護者)

当日の体調について以下の項目に答えてください。		
①今朝の体温		℃
② <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 体がだるいなどの病	あり	なし

2週間前までに以下について以下の項目に○で囲んで答えてください。		
①平熱を超える発熱	あり	なし
②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	あり	なし
③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
④嗅覚や味覚の異常	あり	なし
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	あり	なし
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	あり	なし
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	あり	なし
⑧過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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	あり	なし

本人確認

印又はサイン

主催者記入欄

※参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。

※万が一感染が発生した場合に備え、主催者(主管団体)は個人情報に十分注意しながら、当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。