

健康チェックシート

会場受付にて検温

℃

新型コロナウイルス感染症対策にご協力をお願い申し上げます。

★必ず入場前に 今朝の健康状態などをチェックし、受付にお渡しください。★

イベント名	当事者の特性を活かす支援ツールを活用し、 戦力として障害者を雇用するために 事例から学ぶシンポジウム in 福岡
企業・団体等 名称	
所属・氏名	
連絡先 TEL or mail	

【今朝の健康状態、順守事項について】 ※当日チェックをして、受付へ提出願います。

	項目	チェック欄	備考
1	せき、のどの痛み、頭痛、味覚・嗅覚の異常、からだのだるさ、 疲れやすさ、息苦しさ 等の身体の異常はありません。	<input type="checkbox"/>	
2	イベント参加中は常にマスクを着用し、こまめに手洗い・アル コール等による手指の消毒を実施します。	<input type="checkbox"/>	
3	イベント参加中は大きな声で会話しません。また、余計な私語 は慎みます。	<input type="checkbox"/>	
4	他の参加者、関係者との距離は最低 1m、できるだけ 2mを確 保するよう意識します。	<input type="checkbox"/>	
5	「3密を避ける」などの会場内の順守事項を守ります。	<input type="checkbox"/>	

【2週間前からの健康状態について】

※受付での混雑緩和のため、できる限り前日までに記入をお済ませください。

	項目	チェック欄	備考
1	平熱を超える発熱はありませんでした。	<input type="checkbox"/>	
2	せき、のどの痛み、頭痛、味覚・嗅覚の異常、からだのだるさ、 疲れやすさ、息苦しさ 等の身体の異常はありませんでした。	<input type="checkbox"/>	
3	新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触 はありませんでした。	<input type="checkbox"/>	
4	同居家族や身近な人に感染が疑われる者はいませんでした。	<input type="checkbox"/>	
5	イベント終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症に 発症・濃厚接触をした場合は、主催者に速やかに報告します。	<input type="checkbox"/>	