

受講日：令和 年 月 日

健康状態申告書（新型コロナウイルス等感染防止のため）			
受講者氏名			
受講者自宅住所			
緊急連絡先			
営業所名(店舗名)	営業所(店舗) 市町村		
体温(当日)	風邪症状	あり ・ なし	
14日以内の発熱や風邪症状での受診・服薬		あり ・ なし	
感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴		あり ・ なし	
<b>【補足事項】</b> 1. 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。 2. 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。 3. 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。			

**【注意事項】**

- ・ 上記内容を記入の上、講習会当日の受付時に提出してください。
- ・ 発熱症状や風邪症状のある方、過去14日以内に発熱風邪症状での受診・服薬等をした、過去14日以内に感染拡大地域や国への訪問歴のある方については受講をお断りします。
- ・ 講習会当日は、入室する前に非接触型体温計にて検温を実施し、37.5度以上の発熱が認められる場合は、入室をお断りさせていただきます。
- ・ 講習会当日は、必ずマスク着用の上ご参加ください。マスクを着用されていない方の入室もお断りさせていただきます。(会場では配布しておりません。)
- ・ 会場へ入場時のアルコール手指消毒や液体石けんによる手洗い、参加者の間隔(1m以上)等の遵守にご協力ください。
- ・ 高齢者や基礎疾患を持っている方、講習会当日に体調不良などで体調に不安のある方は、別の日程に受講(事前連絡必須)されるようにしてください。

**\*\*\*感染症予防対策のご協力よろしくお願いします。\*\*\***