

別紙

健康調査票

令和3年 月 日

氏 名 ()

当日の体温 (.) 度

○参加前2週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○をつけてください。

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|----|---|----|
| ア 平熱を越える発熱の有無 | ある | ・ | なし |
| イ 咳 (せき)、のどの痛みなどの風邪の症状 | ある | ・ | なし |
| ウ だるさ (倦怠 (けんたい) 感)、息苦しさ (呼吸困難) | ある | ・ | なし |
| エ 臭覚や味覚の異常等 | ある | ・ | なし |
| オ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚
接触の有無 | ある | ・ | なし |
| カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | ・ | なし |
| キ 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の有無 | ある | ・ | なし |