

<受講生用>

健康観察カード 令和2年 月 日

教室	名前：
----	-----

- ・教室受講日に、検温など体調のチェックをしてください。
- ・体温を記入し、体調項目には○を書いてください。
- ・発熱・体調不良等の場合は、受講せずに休養してください。

体 温 (平熱 °C) °C

平熱を超える発熱	あり	なし
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	あり	なし
だるさ、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
嗅覚(におい)や味覚(あじ)の異常	あり	なし
体が重く感じる、疲れやすいなど	あり	なし
新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	あり	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる	あり	なし
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国や地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触	あり	なし

※記載いただきました情報は、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供させていただく場合がございます。
情報は厳正に管理し、目的外には使用いたしません。

<受講生用>

健康観察カード 令和2年 月 日

教室	名前：
----	-----

- ・教室受講日に、検温など体調のチェックをしてください。
- ・体温を記入し、体調項目には○を書いてください。
- ・発熱・体調不良等の場合は、受講せずに休養してください。

体 温 (平熱 °C) °C

平熱を超える発熱	あり	なし
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状	あり	なし
だるさ、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
嗅覚(におい)や味覚(あじ)の異常	あり	なし
体が重く感じる、疲れやすいなど	あり	なし
新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	あり	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる	あり	なし
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国や地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触	あり	なし

※記載いただきました情報は、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供させていただく場合がございます。
情報は厳正に管理し、目的外には使用いたしません。