

健康状態確認票

会場で研修を受講いただく方へ

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、下記のいずれかに該当する方は、受講していただくことができません。症状が続く場合は医療機関にご相談ください。

- 新型コロナウイルスに感染した後、厚生労働省の定める退院基準・宿泊療養及び自宅療養等の解除基準を満たしていない方、及びその後の検温などご自身による健康状態の確認等を行う期間が終了していない方
- 受講時に風邪症状（発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、頭痛）や関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐、味覚障害、嗅覚障害のある方、及び7日間以内にこれらの症状があった方
- 以下いずれかに合致する方のうち、受講時に厚生労働省が示す待機期間内の方
 - ・諸外国への渡航歴がある方
 - ・新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者と認定された方（検温などご自身による健康状態の確認等を行う期間を含む）

上記の症状等がないことを確認し、本日の研修を受講します。（今朝の体温とご署名をお願いいたします。）

令和 年 月 日 今朝の体温 _____ °C お名前 _____

※受講中に体調不良を感じた場合は、必ずスタッフにお申し出ください。

健康状態確認票

会場で研修を受講いただく方へ

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、下記のいずれかに該当する方は、受講していただくことができません。症状が続く場合は医療機関にご相談ください。

- 新型コロナウイルスに感染した後、厚生労働省の定める退院基準・宿泊療養及び自宅療養等の解除基準を満たしていない方、及びその後の検温などご自身による健康状態の確認等を行う期間が終了していない方
- 受講時に風邪症状（発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、頭痛）や関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐、味覚障害、嗅覚障害のある方、及び7日間以内にこれらの症状があった方
- 以下いずれかに合致する方のうち、受講時に厚生労働省が示す待機期間内の方
 - ・諸外国への渡航歴がある方
 - ・新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者と認定された方（検温などご自身による健康状態の確認等を行う期間を含む）

上記の症状等がないことを確認し、本日の研修を受講します。（今朝の体温とご署名をお願いいたします。）

令和 年 月 日 今朝の体温 _____ °C お名前 _____

※受講中に体調不良を感じた場合は、必ずスタッフにお申し出ください。