

ヘルスチェックシートへのご記入のお願い

新型コロナウイルスの感染対策のため、ヘルスチェックシートのご記入をお願いいたします。

また、咳や体調不良が見受けられる場合は、お声掛けや検温をさせていただく場合がございます。

予めご了承ください。

ヘルスチェックシート項目

- 1.過去 14 日以内に、ご自身に、発熱（37.5 度）の症状はありますか？（YES ・ NO）
- 2.過去 14 日以内に、ご自身に、息苦しさや強いだるさの症状はありますか？（YES ・ NO）
- 3.過去 14 日以内に、咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなど風邪の症状はありますか？（※花粉症などのアレルギー症状かどうか、判断がつかない方はお控えいただいております。）（YES ・ NO）
- 4.過去 14 日以内に、同居している方に 1、2、3 の症状はありますか？（YES ・ NO）
- 5.過去 14 日以内に、ご自身・同居している方に海外への渡航歴はありますか？（YES ・ NO）

お名前 _____