

2021年6月1日

新型コロナウィルス感染症(COVID-19)症状チェックリスト		
日付		
氏名		
年齢		
住所		
連絡先一メールアドレス		
連絡先一携帯電話番号		
イベント当日の体温		
イベント前2週間における以下の事項の有無		
平熱を越える発熱	あり	なし
咳や喉の痛みなど風邪の症状	あり	なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり	なし
嗅覚や味覚の異常	あり	なし
身体が重く感じる、疲れやすい等	あり	なし
新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の疑い	あり	なし
同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる	あり	なし
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある	あり	なし
本チェックリストにより提出された情報は本協会個人情報保護方針に基づいて取り扱います。		
保管期間を1ヶ月とし、1ヶ月を経過したものは破棄します。		