

健康チェックシート兼出席確認票（参加者／大人）

下記の健康チェック項目をご確認いただき、ご署名の上、参加日（毎回）にご提出ください。
全ての項目に問題のない方のみ教室にご参加いただけます。ご理解・ご協力をお願いいたします。

チェック

- 平熱を超える発熱がない。 ※受講当日の来園前に一度自宅で検温してください。
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。
- 嗅覚や味覚の異常がない。
- 体が重く感じる、疲れやすい症状がない。
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる人がいない。
- 教室実施日からさかのぼり14日以内に本人及び同居家族の県外往来歴がない。

教室に参加するにあたり、健康上問題ないことを確認の上、自分自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。

令和 年 月 日

氏名 _____

-----< 切り取り -----

健康チェックシート兼出席確認票（参加者／大人）

下記の健康チェック項目をご確認いただき、ご署名の上、参加日（毎回）にご提出ください。
全ての項目に問題のない方のみ教室にご参加いただけます。ご理解・ご協力をお願いいたします。

チェック

- 平熱を超える発熱がない。 ※受講当日の来園前に一度自宅で検温してください
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。
- 嗅覚や味覚の異常がない。
- 体が重く感じる、疲れやすい症状がない。
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる人がいない。
- 教室実施日からさかのぼり14日以内に本人及び同居家族の県外往来歴がない。

教室に参加するにあたり、健康上問題ないことを確認の上、自分自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。

令和 年 月 日

氏名 _____