

新型コロナウイルス感染拡大防止に関するチェックシート

※下記チェック内容についてご確認をお願いします。

- マスク**の着用
- 平熱を超える**発熱**はない
- 咳（せき）・のどの痛みなどの、**カゼ症状**はない
- 味覚や嗅覚の異常**はない
- その他、**感染が疑われるような症状**はない
- 新型コロナウイルス感染症**陽性者との濃厚接触**はない
- 同居家族など身近な人に**感染が疑われる症状**はない
- 過去1週間以内に**海外（感染流行国）又は国内の緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置の地域へ旅行・出張**はない
- 過去1週間以内に**海外（感染流行国）又は国内の緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置の地域在住者と濃厚接触**はない

令和4年度「岩手県生涯スポーツ指導者等講習会」			
日付	令和4年11月8日（火）	当日の体温	℃
氏名		※未成年の場合 （保護者氏名）	
連絡先			