

健康調査票

整理番号

● 申込者様記入欄

氏名	電話番号	—	—
<健康チェック> 本日朝の検温結果 (ご記入のない場合は、会場入口の測定に協力願います)		.	℃
咳(せき)、のどの痛みなど風邪症状		あ	る・ない
だるさ(全身倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)		あ	る・ない
嗅覚・味覚の異常		あ	る・ない
関節・筋肉痛		あ	る・ない
1週間以内に新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触		あ	る・ない

● 同伴者様記入欄

氏名	電話番号	—	—
<健康チェック> 本日朝の検温結果 (ご記入のない場合は、会場入口の測定に協力願います)		.	℃
咳(せき)、のどの痛みなど風邪症状		あ	る・ない
だるさ(全身倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)		あ	る・ない
嗅覚・味覚の異常		あ	る・ない
関節・筋肉痛		あ	る・ない
1週間以内に新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触		あ	る・ない

※新型コロナウイルス感染症について保健所等の公的機関より紹介を求められた場合のみ使用させていただきます。