

第7回愛媛県消防救助技術大会 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を目的に、来場者を正確に把握し、体調不良の有無を確認するとともに、万が一、感染者が確認された場合に、速やかに連絡をとるため、チェックシートの提出をお願いします。

令和4年6月3日

氏名		連絡先	
報道機関名			

健康チェックシート

当日の体温	. °C
以下の項目に該当するものはありますか？ (ある ・ なし)	
① 発熱（37.5度以上）がある。	
② 咳や喉の痛み等の風邪症状がある。	
③ 全身のだるさやひどい倦怠感がある。	
④ 味覚や臭覚に異常がある。	
⑤ 同居家族や身近な方等に新型コロナウイルス感染症の陽性者がいるなど 現在、濃厚接触者に該当している。	

※上記①～⑤の項目に該当がある場合は、会場への入場はお控えください。

※不織布マスクの着用、こまめな手洗い、手指消毒をお願いします。