令和3年度あんしんサポート相談員養成研修

受講者チェックシート

日程：令和3年6月29日（火）　会場：岩手県水産会館　5階　大会議室

※　当日、受付にて、検温を実施します。

※　検温以外の項目は、事前にご記入の上、ご持参ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先 |  |
| （ふりがな）  氏　名 |  |
| 電話番号 |  |

※　個人情報は、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のみに利用します。

その他の目的のために利用することはありません。

|  |
| --- |
| **個人情報の取扱いに同意します**  ※　☑（チェック）をお願いします |

【ご入場の前に】

次の項目をご確認の上、ご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | チェック欄 |
| **検温結果（　　　　℃）**  ※　37.5℃以上又は平熱比1℃超過ではない |  |
| 【直前**2週間以内**における以下の所見についてご申告ください】 |  |
| 同居家族・同僚を含む発熱（37.5℃）者の有無 | **□ いる　□ いない** |
| 自身の咳、鼻水、味覚障害、嗅覚障害、胃腸の不調といった症状の有無　→ある場合は具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　） | **□　ある　□　ない** |
| マスクを着用している |  |

※　発熱や体調不良等が認められる場合は、参加をご遠慮願います。