

健康チェックシート及び同意書（2021 講習会用）

参加者の安全確保のため、皆様のご協力をお願い致します。

コロナ感染者発生の場合、施設の立地する自治体の関係先と当日参加者への、報告と連絡の資料となります。
以下の内容を確実にご確認の上、ご参加ください。

（この資料は個人情報の取り扱いに十分注意して管理し、最終的にはシュレッダーにて処分します）

1	氏名(フリガナ)	年齢又は年代
	住 所：	電話番号（確実に通じる番号）
2	本日の健康状況 （症状によっては、参加をご遠慮いただく場合があります）	
	① 朝の体温をご記入ください。（37.5 度以上は参加をご遠慮いただきます。）	度
	② 咳・喉の痛みなどの症状はありませんか？	有 ・ 無
	③ 同居の親族や身近な方に、「新型コロナウイルス感染症陽性者」もしくは感染が疑われる方はおられませんか？	有 ・ 無
	④ 倦怠感(だるい感じ)、息苦しさはありませんか？	有 ・ 無
	⑤ 嗅覚・味覚の異常はありませんか？	有 ・ 無
	⑥ 過去 14 日以内の海外渡航歴又は海外在住者との濃厚接触はありませんか？	有 ・ 無
	⑦ 過去 14 日以内に山梨県から他県に移動したことはありませんか？ 有の方は、細部状況を確認させていただきます。	有 ・ 無
3	参加者遵守・同意事項	
	① 司会及び講師の指示に従い、参加者全員の安全に配慮する。	
	② 呼吸調整を除き、常時マスクを着用する。手袋も着用する（受付で綿手袋の販売あり）。	
	③ アルコール等により、こまめな手指消毒をする。	
	④ 講習会はシャドウと短時間のホールドを併用する講習であることを理解した上で参加する。	
	⑤ 原則、司会・講師以外の会話は禁止する。質問等は講師の指示により行う。	
	⑥ 飲み物は各人携行とし、給水は周囲の人との距離を保ち、指定された場所で行う。	
	⑦ ごみは各自が持ち帰る。特に鼻水、唾液等が付着、又は付着の可能性のある物は、ビニール袋に入れて密閉し持ち帰る。決して施設内や途中経路に廃棄しない。 (衣類、ハンカチ、タオル等、落とし物、忘れ物は安全のために原則破棄する。)	
	※講習会終了後 2 週間以内に「新型コロナウイルス感染症」を発症した場合は、速やかに担当者に連絡する。(担当者：廣井 080-5450-4796)	

以上、私の健康状況は上記に間違いはなく、かつ遵守事項等に同意した上で参加します。

2021年 月 日 氏名(自署)

講習会終了後の復習練習会に	参加する。	参加しない。
(該当欄に ○ 印)		

※ 参加当日、受付にご提出ください。