健康チェックシート

①　センター利用当日の朝、自宅で検温をし、ご自身の体調をチェックしてください。

②　体調面に不安がある場合は、所属長と相談し、無理をして来所することがないようにしてください。

③　体調面で問題がない場合は、下記事項を記入し、受付で本用紙を提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 記　入　日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 利 用 目 的（講座・会議名等） | 　　　　　　　　　　　　教科（　　　　） |
| 学　校　名 |  |
| 氏　　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 今朝の体温 | 　　　度　　　分 |
| 風邪の症状 | あり　　・　　なし |
| 強いだるさ（倦怠感） | あり　　・　　なし |
| 息苦しさ（呼吸困難） | あり　　・　　なし |
| その他の体調不良 | あり　　・　　なし |