

健康・行動チェックシート

入所日 令和 年 月 日

氏名 _____

感染症対策のため、入所日の14日前から教習期間中の検温を記入してください。 (例 36.5℃)

体調につきましては、症状のある場合のみ『 √ 』を記入してください。

※未提出の場合はご入所
できない場合があります。

※ご入所日に、このチェックシートを持参していただきますので、毎日健康チェックをお願いいたします。

		14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	入所日
月/日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日		()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
体温	起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	のどの痛み															
	せき															
	だるさ															
	息苦しい															
	味覚異常															
	嗅覚異常															
	その他															
行動	・2週間以内に県外や国外へ行きましたか (はい・いいえ) ※「はい」の場合⇒国、都道府県名『 _____ 』 ・身近に感染者や濃厚接触者がいますか (はい・いいえ) ・感染者が発生した場所に出向いたり、イベントに参加したことがありますか (はい・いいえ) <u>※上記事項で「はい」がある場合、教習所へ事前にご連絡ください。</u>															

※当教習所でも入所日に検温を実施し、37.5℃以上の発熱がある場合は帰宅していただきます。

また、滞在中も毎日検温を実施し、37.5℃以上の発熱がある場合も同様の措置を取らせていただきます。

ご自身、他の教習生や高齢者講習受講者、皆様の安全・安心確保のため、ご理解ご協力をお願いいたします。