



# 講習会参加者確認シート

参加者の皆さま、スタッフの、講習会に於ける、新型コロナウイルス感染防止対策の為、ご理解を賜り、事前にご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

尚、下記確認内容に関しましては、講習会参加2週間からの記録をお願いする、別紙、健康チェックシート、行動記録表を基に、下記確認内容1の検温以外は事前にご記入頂き、講習会当日にこの用紙を受付時にお渡しください。

確認1については受付検温時に記入致しますので当日まで空白でお願いします。なお、感染防止のため、発熱がある場合や2~4のいずれかに該当する場合、参加をご遠慮ください。

## 確認内容

1. 受付時の検温 \_\_\_\_\_℃ \*受付時に検温の上で記入致します。
2. 直近2週間以内で、味やにおいを感じましたか？  
①感じる                      ②感じない  
※味覚嗅覚異常は、新型コロナウイルス感染者の多くが最初に感じる違和感となっています。
3. 直近2週間以内で、せき、鼻汁・喉の痛・頭痛・全身痛・倦怠感等の症状はありましたか？  
①ある                              ② ない
4. 直近2週間以内で、ご家族や頻繁に会われる方に、発熱および上記2.3の症状はありましたか？  
①ある                              ② ない
5. 直近2週間以内で、新型コロナウイルス感染症の疑いのある方との濃厚接触はありましたか？  
①ある                              ② ない

上記の記載に相違ありません。

行政から要請があった場合、記入内容を提供することに同意します。

新型コロナウイルス感染防止対策書の内容を同意の上参加いたします。

参加日:令和      年      月      日

ご署名 \_\_\_\_\_

講習会名:BSスキルサポートセミナー