

# 【提示用】

## “ウェルネス ウォーキング” ～ 健康チェックシート ～

※4/23受付にて提示

- ①「健康チェックシート」は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
- ②ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断及び必要なご連絡のために利用します。
- ③個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
- ただし、イベントにて感染症患者、またはその疑いのある方が発見された場合、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※「4/17～4/23の体調などを記入」し、イベント当日(4/23)、主催者の指示に従い、受付(指定場所)に提示してください。

※「該当する場合は、“○”を記入してください。(体温は、0.1℃単位の数字を記入=(例)36.5℃)

※イベントへ参加する方、全員(一人につき一枚)の提示が必要です。未記入、未提示の場合は参加できません。

No.	チェック項目	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23
1	のどの痛みがある							
2	咳(せき)が出る							
3	痰(たん)がでたり、からんだりする							
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く							
5	頭が痛い							
6	息苦しさがある							
7	発熱の症状がある							
8	身体のだるさなどがある							
9	味覚異常(味がしない)							
10	嗅覚異常(匂いがしない)							
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)							
12	体温(検温)	. °C						

○住所

○氏名

○連絡先(電話番号)

※参加者が未成年の場合

○保護者氏名