

【令和 5 年石川町二十歳を祝う会】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは祝う会において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。本チェックシートに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、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、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。但し、祝う会会場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に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

☐ 個人情報の取得・利用・提供に同意する

※祝う会 1 週間前から記入し、祝う会当日、会場受付に提出してください。

※該当する場合は○を記入してください。（体温 0.1℃単位の数字を記入）

※体調不良の方は、出席を控えてください。

No.	チェックリスト	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8
1	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	味覚異常(味がしない)							
3	嗅覚異常(匂いがしない)							
4	のどの痛みがある							
5	咳（せき）が出る							
6	痰（たん）がでたり、からんだりする							
7	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く							
8	頭が痛い							
9	体のだるさなどがある							

氏名

連絡先（電話番号）