

新型コロナウイルス感染症拡大予防のための調査票【受講者】

受付番号 ( ) 受講者氏名 ( )  
保護者氏名 ( )

開催2週間前から毎日検温して、体温を記入してください。  
また、下記事項を記入してください。  
**この調査票は当日必ず持参し受付で提出してください。未提出の場合は参加できません。**  
当日受付で検温を行います。発熱(37.2℃)がある場合は参加できません。

日付	体温 [°C]	日付	体温 [°C]
10月17日(土)		10月24日(土)	
10月18日(日)		10月25日(日)	
10月19日(月)		10月26日(月)	
10月20日(火)		10月27日(火)	
10月21日(水)		10月28日(水)	
10月22日(木)		10月29日(木)	
10月23日(金)		10月30日(金)	

開催日の朝の時点で、以下の事項を回答してください。回答が1つでも「はい」の場合は、新型コロナウイルス感染症拡大予防のため参加をご遠慮いただきます。

	質問	回答	
1	開催日の朝の時点で、発熱(37.2℃以上)の症状がありますか？	はい	いいえ
2	開催日の朝の時点で、咳(せき)の症状がありますか？	はい	いいえ
3	2週間以内に新型コロナウイルス患者の方と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
4	2週間以内に海外へ行きましたか？	はい	いいえ
5	2週間以内に、感染が流行している場所に行ったり、行った人と会ったりしましたか？	はい	いいえ
6	2週間以内に発熱があった場合、医師の診断結果が新型コロナウイルス感染症でない場合は「いいえ」と回答してください。 2週間以内に発熱がなかった場合も「いいえ」と回答してください。 発熱があったのに受診していない、あるいは診断結果が出ていない場合は「はい」と回答してください。	はい	いいえ

1日目受付時 検温                    °C	1日目昼食後 検温                    °C	2日目受付時 検温                    °C	2日目昼食後 検温                    °C
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

新型コロナウイルス感染症拡大予防のための調査票【保護者】

受付番号 ( ) 受講者氏名 ( )

保護者氏名 ( )

開催2週間前から毎日検温して、体温を記入してください。

また、下記事項を記入してください。

**この調査票は当日必ず持参し受付で提出してください。未提出の場合は参加できません。**

当日受付で検温を行います。発熱(37.2℃)がある場合は参加できません。

日付	体温 [°C]	日付	体温 [°C]
10月17日(土)		10月24日(土)	
10月18日(日)		10月25日(日)	
10月19日(月)		10月26日(月)	
10月20日(火)		10月27日(火)	
10月21日(水)		10月28日(水)	
10月22日(木)		10月29日(木)	
10月23日(金)		10月30日(金)	

開催日の朝の時点で、以下の事項を回答してください。回答が1つでも「はい」の場合は、新型コロナウイルス感染症拡大予防のため参加をご遠慮いただきます。

	質問	回答	
1	開催日の朝の時点で、発熱(37.2℃以上)の症状がありますか？	はい	いいえ
2	開催日の朝の時点で、咳(せき)の症状がありますか？	はい	いいえ
3	2週間以内に新型コロナウイルス患者の方と一緒にいたことがありますか？	はい	いいえ
4	2週間以内に海外へ行きましたか？	はい	いいえ
5	2週間以内に、感染が流行している場所に行ったり、行った人と会ったりしましたか？	はい	いいえ
6	2週間以内に発熱があった場合、医師の診断結果が新型コロナウイルス感染症でない場合は「いいえ」と回答してください。 2週間以内に発熱がなかった場合も「いいえ」と回答してください。 発熱があったのに受診していない、あるいは診断結果が出ていない場合は「はい」と回答してください。	はい	いいえ

1日目受付時

検温

℃