

健康チェックシート（成人式当日提出）

本健康チェックシートは、田子町中央公民館（田子町教育委員会）が開催する行事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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、田子町中央公民館（田子町教育委員会）は、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、参加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、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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報> ※新成人ご本人の氏名等お知らせください。

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				
		Eメール アドレス				
住所	〒					

<12月27日から成人式当日までの体温> ※万が一、起床時に検温し忘れた場合には日中の安静時に検温し記入してください。

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
令和3年 12/27(月)	・ ℃	令和3年 12/31(金)	・ ℃	令和4年 1/4(火)	・ ℃	令和4年 1/8(土)	・ ℃
令和3年 12/28(火)	・ ℃	令和4年 1/1(土)	・ ℃	令和4年 1/5(水)	・ ℃	令和4年 1/9(日)	・ ℃
令和3年 12/29(水)	・ ℃	令和4年 1/2(日)	・ ℃	令和4年 1/6(木)	・ ℃	会場で受付の際に 検温し記入します↓	
令和3年 12/30(木)	・ ℃	令和4年 1/3(月)	・ ℃	令和4年 1/7(金)	・ ℃	令和4年 1/9(日)	・ ℃

<2週間の健康状態> ※12月27日から成人式当日までの間のあなたの状態について、該当する方に○をつけてください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	ない ある
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	ない ある
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	ない ある
④ 臭覚や味覚の異常がない	ない ある
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	ない ある
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	ない ある
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	ない ある
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	ない ある
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

※記入に関してご不明な点は田子町中央公民館 ☎0179-20-7070 成人式担当までお問い合わせください。