

受講する講座ごとに持参下さい

岐阜高専・中核人材育成塾 健康チェックカード

講座名		講習日	年 月 日	ご連絡先	電話番号
会社名		お名前			メールアドレス
前日までの健康チェック結果	異常（有 無）（確認された上司の氏名： ）				

月	日	受講日の1週間前から以下の項目で体調をチェック（1つでも該当症状があれば参加をお控え下さい）								
		当日朝の体温	微熱（普段よりも高い熱） 又は高熱（目安37.5℃前後よりも高い）	せき	のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）	味を感じない	臭いを感じない	強いだるさ	息苦しさ	○その他の症状 下痢、鼻水・詰まり、目の痛みや結膜充血、頭痛、筋肉・関節痛、吐気・嘔吐など心配な症状があれば記入願います。 心配な場合は参加をお控え下さい。
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	
		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	

当日受付
チェック

① 本チェックカードは講習当日持参下さい。（お手数ですが、前日上司の方で確認をお願いします）
 ② 講習中はマスク着用など感染防止対策にご協力をお願いします。
【本チェックカードにご記入いただいた情報は以下の目的で使用いたします】
 ・中核人材育成塾などで新型コロナウイルスの感染者が発生した場合、接触の可能性のあるご受講者様などへご連絡をするため。
 ・万が一ご受講者様が感染していた場合、接触者等について追跡を行うため。
 （受講日から60日経過後に本チェックカードは処分致します）