

コーチ1・2養成講習会 受講者体調確認表①（講習会当日提出用）

※講習会受講中は毎日提出すること

□日 時 令和 年 月 日 () □会 場

□氏 名

□住 所

□連絡先

(日中連絡がとれる電話番号)

□本日の体温 度

□2週間前から下記の症状等について御記入ください。

□平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）	あり	なし
□咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり	なし
□だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり	なし
□嗅覚や味覚の異常	あり	なし
□体が重く感じる、疲れやすい等	あり	なし
□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（※1）の有無	あり	なし
□同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	あり	なし
□過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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（※1）	あり	なし

※1 濃厚接触とは、「必要な感染予防策無しで、1m程度以内で15分以上の接触があった場合」と定義します。

体調確認表は講習会開催にあたり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。確認表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、参加可否の判断および必要な御連絡のためにのみ利用します。感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

※ 本用紙は1か月保管した上で、責任を持って処分します。

本日の講習会参加：（可・否）責任者名

（主催者が記入する）