

研修当日、受付にご提出ください。
(ご提出頂けない場合、受講をお断り
することもございます。)



一般社団法人

全国旅行業協会

ヘルスチェックシート

当協会が実施する研修をご受講される皆様におかれましては、研修日2日前から当日までの体温チェックを含め、下記のご対応をお願いしております。新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

会場		受講番号		ご氏名	
----	--	------	--	-----	--

●体温チェックのお願い

研修日2日前から研修日当日までの体温をお測りいただき、下記にご記入ください。

(2日前： 度、前日： 度、当日： 度)

●ヘルスチェックのお願い

研修会場へのご来場前にヘルスチェックを行っていただき、1つでも該当する場合は、ご受講を厳にお控えくださいますようお願いいたします。

- 平熱と比べて発熱がある
- 咳の症状がある
- のどの痛みや、強いだるさがある
- 下痢の症状がある (持病・食あたりを除く)
- 息苦しさがある
- 風邪の症状が継続している
- その他、体の不調を感じる
- 味、においがしない
- 新型コロナウイルスと診断された者と2週間以内に接触した
- 過去2週間以内に海外への渡航歴がある
- 同居する者が上記に1つでもあてはまる

ご協力ありがとうございました。この個人情報は、安全かつ円滑な研修の実施にのみ使用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。