



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。

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| ①平熱と比べて発熱がある                     | < ある ・ ない > |
| ②咳の症状がある                         | < ある ・ ない > |
| ③のどの痛みや、強いだるさがある                 | < ある ・ ない > |
| ④下痢の症状がある(持病・食あたりを除く)            | < ある ・ ない > |
| ⑤息苦しさがある                         | < ある ・ ない > |
| ⑥風邪の症状が継続している                    | < ある ・ ない > |
| ⑦その他、体の不調を感じる                    | < ある ・ ない > |
| ⑧味、においを感じないことがある                 | < ある ・ ない > |
| ⑨新型コロナウイルスと診断された者と<br>2週間以内に接触した | < ある ・ ない > |
| ⑩過去2週間以内に海外への渡航歴がある              | < ある ・ ない > |
| ⑪同居する者が上記に1つでもあてはまる              | < ある ・ ない > |

ご協力ありがとうございました。本紙で入手した個人情報、安全かつ円滑な研修の実施のみに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。