

5月3日（火）オハナリトリート2022

健康チェックシート

※当日ご参加の際には、健康チェックシートの提出が必須となります。

本用紙に必要な事項をご記入のうえ、ご持参くださいますようお願い申し上げます。

所属	
氏名	

健康チェックシート（※記入をお済ませのうえ、ご持参ください）

※5/3（火）ご参加当日にご記入のうえ、ご参加時に提出をお願い致します。

◆下記の設問にお答えください（あはまるものにをお付けください）

①ご旅行当日の体温を教えてください。 _____ 度

②息苦しさ（呼吸困難）の症状はありますか。
ない ある

③強いだるさ（倦怠感）の症状はありますか。
ない ある

④高齢者（65歳以上）、基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸疾患（慢性閉塞性肺炎疾患など））がある方、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤などを用いている方に該当しますか。
ない ある

●「はい」の場合、次の項目にチェックしてください。
発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がありますか。
（解熱剤などを飲み続けなければならない方も同様です。）
ない ある

●「いいえ」の場合、次の項目にチェックしてください。
4日以上続く発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がありますか。
（解熱剤などを飲み続けなければならない方も同様です。）
ない ある

【確認事項】 ※必ずご確認ください

- ① 上記期間内、発熱（37.5度以上）が確認された場合、ご参加いただけません。
※発熱やせき、たん、のどの痛みの症状がある場合や少しでも体調が悪いと感じたときは無理をせずご参加を控えるようお願いいたします。
- ② 発熱にかかわらず、自覚症状の有無、せきやくしゃみ鼻水などにより他のご参加者様に迷惑をかける可能性があると判断した場合、ご参加をお断りさせていただきますので、予めご承知おきください。
- ③ 当日ご参加の際、検温予定です。
発熱が確認された場合、ご参加をご遠慮いただきます。
- ④ 参加中はマスクの着用など、ご参加者様ご自身で感染予防対策をお願いします。
- ⑤ こまめな手洗い、うがいの実施をお願いします。

ご記入ありがとうございました。