

体調管理チェックシート（※提出の必要はありません。）

■記入時／方法

- ①記録期間は令和4年度二十歳を祝う会実施日（8月15日）以前の7日間分です。
- ②体調管理チェックシートは、該当する項目に✓を入れてください。体温については、0.1℃単位で記入してください。
- ③本チェックシートに、1つでも該当する項目があった場合は、ご来場をお控えください。

■その他

本チェックシートの提出は求めませんが、日頃から3密の回避、マスク着用、消毒など感染防止と体調管理に努めてください。

氏名	
ご連絡先	
7日以内に新型コロナウイルス感染者及び感染が疑われる方との濃厚接触の有無 (✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない
7日以内の海外渡航歴の有無 (✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない
7日以内の海外渡航者または海外在住者との濃厚接触の有無 (✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> ある ・ <input type="checkbox"/> ない

	8月9日 火	8月10日 水	8月11日 木	8月12日 金	8月13日 土	8月14日 日	8月15日 月
1 平熱を超える発熱がある							
2 体温							
3 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある							
4 だるさ、倦怠（けんたい）感がある							
5 息苦しさ、呼吸困難がある							
6 嗅覚や味覚の異常がある							
7 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある							

会場へ来場する方のうち、基礎疾患を有する方（※）におかれましては、新型コロナウイルス感染症に感染した場合の重症化リスクが高いことから、ご参加にあたっては十分慎重にご検討いただくとともに、ご参加される場合も十分な対策を講じられますようお願いいたします。

（※）糖尿病、心不全、呼吸器疾患（COPD等）等の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方を指します。

【問い合わせ先】

湯沢市教育委員会事務局教育部生涯学習課社会教育班
住所：〒012-8501 湯沢市佐竹町1番1号
TEL：0183-73-2163
FAX：0183-72-8515
E-mail：y-hatachi@city.yuzawa.lg.jp