

# 第2回福岡県ポッチャ交流会

## 健康チェックシート

- 感染対策のために、毎日の健康観察が大切です。毎日体温を測り、体調の確認をしてください。
- 交流会開催日までの2週間以内に本人、または同居家族に体調不良があった場合や濃厚接触者となる可能性がある場合は参加を控えてください。
- 受付時の検温で発熱が確認された場合や体調がすぐれない場合は、参加をお断りいたします。
- 交流会参加後2週間以内に本人、または同居家族の方に感染が疑われる症状が出た場合や、濃厚接触者に特定された場合は、速やかに協会にご連絡ください。
- 記入方法

- (1)「食欲」「睡眠」の項目は、食欲がない・睡眠がしっかり取れていない日に✓を付けてください。
- (2)「症状」の項目は、下の選択肢の中からその日の体調に当てはまる項目の番号をご記入ください。

①平熱を超える発熱 ②咳 ③のどの痛み ④倦怠感 ⑤息苦しさ ⑥頭痛 ⑦味覚・嗅覚の異常  
 ⑧痰がでる・からむ ⑨鼻水・鼻づまり(アレルギー除く) ⑩その他(備考欄にご記入ください)

チーム名							
ふりがな 氏名						参加区分	参加者 ・ スタッフ ※当てはまる方に○を付けてください
	月/日(曜日)	検温時間 体温	食欲	睡眠	症状	備考	
14日前	2/10 (金)	： °C					
13日前	2/11 (土)	： °C					
12日前	2/12 (日)	： °C					
11日前	2/13 (月)	： °C					
10日前	2/14 (火)	： °C					
9日前	2/15 (水)	： °C					
8日前	2/16 (木)	： °C					
7日前	2/17 (金)	： °C					
6日前	2/18 (土)	： °C					
5日前	2/19 (日)	： °C					
4日前	2/20 (月)	： °C					
3日前	2/21 (火)	： °C					
前日	2/22 (水)	： °C					
当日	2/23 (木)	： °C					

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、交流会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のみに利用します。  
 また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。