

「実践力向上講座」健康状態記録票

新型コロナウイルス等の感染防止のため、次の2～3について記入し、提出して下さい。

1 提出先及び提出日

提出先：取組先等の担当者

提出日：取組開始日

2 健康状態について

対象期間：取組開始前日から2週間（14日間）以内

内容：（1）次の項目に該当する場合は、□に✓を記入してください。

（2）「健康状態の記録」（裏面）にも記入をお願いします。

確認項目

- 新型コロナウイルス感染症陽性者と接触した。濃厚接触者に特定された。
- 海外渡航歴がある。
- 新型コロナウイルス感染症の諸症状がある。
（例）高熱、倦怠感、息苦しさ、風邪症状（4日以上続いている）等
- 新型コロナウイルス感染症の諸症状がある同居人がいる。

※該当する項目があった場合、実践力向上講座を受講することはできません。
その際は、取組先等の担当者に速やかに申し出てください。

3 同意事項

次の項目に同意する場合は、□に✓を記入してください。

（1）講座前及び、講座期間中 ※講座前：講座実施日の2週間（14日間）前から前日まで

- 感染リスクの高い場所には行きません。
- こまめに手洗い・うがいを行います。
- 必要に応じて、マスク又はフェイスシールド等の着用、咳エチケットを徹底します。

（2）講座期間中

- 教室の換気及び、児童・生徒が密集しないよう心掛けます。
- 自分や同居人の具合が悪くなった際には、直ちに申し出ます。

※上記の項目の全てに同意することにより、参加することができます。

（ ）様
上記記載に間違いはありません。

署名 _____

