

確認書

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

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、長崎県公園緑地協会は、厳正なる管理のもとに保管し、講習会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。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、講習会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

所属名			
氏名		電話番号	

<講習会前 2 週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。（ワクチン接種による副作用を除く）

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える原因不明の発熱がない	
② 原因不明の咳（せき）、のどの痛みなどの症状がない	
③ 原因不明のだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 原因不明の臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の原因不明の症状がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去 1 4 日以内に新型コロナウイルス感染症陽性と診断されていない	
⑨ 過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑩ その他、気になること（以下に自由記述）	

【ご注意】 講習会後 2 週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合については、医療機関を受診すると共に、施設管理者に報告してください。また、濃厚接触者等の調査に協力をお願いいたします。