

【体調チェック表（能力開発セミナー受講者用）】

いずれかを○で囲んでください。

- ① 普段の平熱の範囲を超える熱はありますか？ はい ・ いいえ
- ② 咳・息苦しさ（呼吸器症状）はありますか？ はい ・ いいえ
- ③ 強いだるさ（普段にない強い倦怠感）はありますか？ はい ・ いいえ
- ④ 味覚・嗅覚が普段と違う症状はありますか？ はい ・ いいえ
- ⑤ 同居している方に上記のような症状がありますか？ はい ・ いいえ
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症の患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間中ですか？
はい ・ いいえ

能力開発セミナー受講日

2020年 月 日 ご署名

ご協力ありがとうございました。



「お願い」

①から⑥の項目で一つでも **はい** がある場合には無理せず、セミナーの受講をお控えいただけますようお願い申し上げます。

その場合は、必ず以下のお問い合わせまでご連絡をお願いいたします。

また、症状がある状態でセミナー会場にお越しになった場合は、セミナーの受講を中止させて頂く場合がございます。

【お問い合わせ】

北海道職業能力開発促進センター 訓練第二課
〒063-0804
札幌市西区二十四軒4条1丁目4番1号
TEL：011（640）8823