

参加当日 2部ともご持参ください（受講者控えをお返しします）。

「感染症予防対策 体調チェック表」（講習会・研修会） スクエアステップ協会

- 下記のチェック項目をご確認のうえ、当てはまる場合には☑を入れてください。
- この体調チェック表を受付にご提出ください。
- チェックできない項目がある場合、参加を制限させていただく場合がございます。

チェック項目	
<input type="checkbox"/>	本日の体温は 37.5℃未満である。体温（ ）℃
<input type="checkbox"/>	マスクを着用している。
<input type="checkbox"/>	本日及び過去 2 週間において、以下の事項に一つも該当しない。 ① 37.5℃以上の発熱がある ② 咳（せき）・のどの痛みなど風邪の症状がある ③ 強いたるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある ④ 嗅覚や味覚の異常がある ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある ⑥ 新型コロナウイルス感染症で「陽性」と判定された人と濃厚接触があった ⑦ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる人がいる ⑧ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	本日より 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、速やかに主催者であるスクエアステップ協会に連絡することに同意する。
<input type="checkbox"/>	本講習会において新型コロナウイルス感染症の発症を把握した場合、受講者の体調確認や保健所への連絡のため、下記に記載して頂いた「氏名（署名）」と「電話番号」を使用することに同意する。
署名	電話番号

【新型コロナウイルス感染予防対策】

- ①会場に消毒液を用意していますので、手を消毒して入室してください。
- ②1 時間に 2 回程度室内の換気をおこないます。
- ③他の参加者と近づき過ぎたり、大声で話したりしないようご注意ください。

参加当日 2部ともご持参ください（受講者控えをお返しします）。

「感染症予防対策 体調チェック表」（講習会・研修会） スクエアステップ協会

- 下記のチェック項目をご確認のうえ、当てはまる場合には☑を入れてください。
- この体調チェック表を受付にご提出ください。
- チェックできない項目がある場合、参加を制限させていただく場合がございます。

チェック項目			
<input type="checkbox"/>	本日の体温は 37.5℃未満である。体温（ ）℃		
<input type="checkbox"/>	マスクを着用している。		
<input type="checkbox"/>	本日及び過去 2 週間において、以下の事項に一つも該当しない。 ① 37.5℃以上の発熱がある ② 咳（せき）・のどの痛みなど風邪の症状がある ③ 強いたるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある ④ 嗅覚や味覚の異常がある ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある ⑥ 新型コロナウイルス感染症で「陽性」と判定された人と濃厚接触があった ⑦ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる人がいる ⑧ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある		
<input type="checkbox"/>	本日より 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、速やかに主催者であるスクエアステップ協会に連絡することに同意する。		
<input type="checkbox"/>	本講習会において新型コロナウイルス感染症の発症を把握した場合、受講者の体調確認や保健所への連絡のため、下記に記載して頂いた「氏名（署名）」と「電話番号」を使用することに同意する。		
署名		電話番号	

【新型コロナウイルス感染予防対策】

- ①会場に消毒液を用意していますので、手を消毒して入室してください。
- ②1 時間に 2 回程度室内の換気をおこないます。
- ③他の参加者と近づき過ぎたり、大声で話したりしないようご注意ください。