

## 体調確認シート

※参加当日に記入し、必ずご持参ください。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

参加者氏名 \_\_\_\_\_ → 本日（参加当日）の体温 \_\_\_\_\_ 度

1 該当箇所に✓を入れてください。

- 体調不良や、発熱や咳、のどの痛み、鼻水などの風邪症状がある
- 濃厚接触者の経過観察期間中である
- 上記の症状に該当しない（発熱等の症状があったが、医療機関を受診し、  
外出等について医師の許可がある場合を含む）

2 参加にあたり、次のことについてご理解とご協力をお願いいたします。

- ・受付時間を守ること
- ・マスクの着用
- ・入館時の手指消毒（教室中も適宜、消毒してください）  
アルコールが使えない方は、界面活性剤配合のハンドソープ等により手洗いをお願いします。

3 その他

- ・教室中は常に換気しています。必要な方はカーディガン等、羽織るものをお持ちください。
- ・教室参加者の専用駐車場はありません。同行される方が身体障害者手帳をお持ちで、自家用車での来所を希望される場合は、市民健康課までご相談ください。

<問い合わせ> 市民健康課 保健活動担当 電話 0467-61-3944〔直通〕

メール shikenko-phn@city.kamakura.kanagawa.jp