

2020年8月23日(日)中国地区昇級審査会 新型コロナウイルス感染防止チェックシート

日頃より当会にご理解ご協力頂き誠にありがとうございます。
新型コロナウイルスの感染拡大防止の為、下記項目のチェックを審査受験者及び保護者様へお願いしております。

ご迷惑並びにご不便をお掛けしますが、何卒ご理解ご協力の程お願い申し上げます。

※受験者又は保護者に○印をしてお名前をご記入ください

検査記入日	2020年 8月 23日(日)	受験者・ 保護者	
受験者・ 保護者		受験者・ 保護者	
受験者・ 保護者		受験者・ 保護者	

次の症状がある方は、該当する項目にチェックをお願いします。

名前記入欄	名前記入欄	名前記入欄	名前記入欄	名前記入欄
風邪（くしゃみ・咳が出る）の症状がある				
37.5℃以上の発熱症状がある				
過去14日以内に海外への渡航履歴がある				
過去14日以内に海外への渡航者との接触がある				
新型コロナウイルス感染者またはその疑いがある方と接触がある				
1週間前くらいまでにインフルエンザ・ノロウイルスにかかっていた				

ご協力ありがとうございました。

チェックシートにご記載頂いた回答結果は、当会で責任を持って保管し、お客様の同意なく事業者を含む第三者に提供することはありません。
但し、保健所等より感染経路判別の為、開示要求があった場合のみ利用させて頂くことがございます。

こちらにご理解・ご同意頂けましたら下記同意欄にチェックをお願いします。

上記に同意します。