

京都連盟の講習・研修に参加される皆様へ

各自感染対策の徹底にご協力いただき、参加者の皆様にとっても、スタッフにとっても安全で安心な講習・研修となるよう取り組んで参ります。つきましては、参加者の皆様におかれましては、講習・研修の集合されるまでの期間は以下のことに留意いただき、ご協力いただきますようお願い致します。

留意点とお願い

- 1, 手洗いをこまめに行い、外出する際にはマスクをして、密閉・密集・密接の環境を避けてください。
- 2, 講習・研修集合日に、記入したコロナウイルス等の感染症の問診票を持参してください。
- 3, 状態によって講習・研修参加をお断りすることがあります。

講習・研修の集合日までに発熱やせき、咽頭痛などの普段と違う症状があれば、事前に連絡し、場合によっては講習・研修への参加を辞退してください。

コロナウイルス等の感染症についての問診票

講習・研修の集合日の前日もしくは当日の体調を記入してご持参ください。

記入日: 令和 年 月 日

氏名: _____ 年齢: _____ 歳 性別: 男 ・ 女

記入者: 本人 ・ 代筆(氏名 _____ 続柄 _____)

本日の体温：_____度

講習・研修の集合日の一週間以内に、以下の症状で該当するものにチェックしてください(複数可)。

- ☐4日以上続く発熱(37.5℃以上) ☐3日以内の発熱
- ☐のどの痛み ☐鼻汁 ☐せき ☐息苦しさ、呼吸困難
- ☐味覚・嗅覚異常

講習・研修の集合日の一週間以内に、同居の人がコロナウイルス感染症やインフルエンザと診断、または検査で陽性になりましたか。

- ☐はい (だれが: _____、いつ: 月 日)
- ☐いいえ