

WB研修所課程別研修CS課程 参加スクリーニングシート			9月									10月						スタッフ使用欄		
			19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	1日	2日	3日			
あなたの 状況	発熱の 状況	37.5以上の発熱があった																		
		鎮痛剤・解熱剤を使用した																		
	自覚 症状	のどが痛い																		
		咳が出る																		
		息苦しい																		
		体がだるい																		
		下痢をした																		
		吐気がする																		
		匂いがしない																		
		味がしない																		
	周辺の 状況	感染の疑いで経過観察中である																		
		職場・学校で感染が確認された																		
	行動に ついて	海外に行っていた																		
		流行地域へ訪れた																		
カラオケ・ライブ等へ行った																				
スポーツジムに行った																				
密接する場所での飲食・集会に行った																				
家族の状況	発熱者がいた																			
	体調不良を訴えていた																			
	通院者がいた																			
	感染の疑いで経過観察中である																			
	職場・学校で感染が確認された																			

※当てはまる日にちに、○印か✓印でお示しいただき、受付に提出をお願いします。

※尚、網掛の部分に印が付く場合は、本講習会の参加を辞退していただく場合があります。

※本シートは10月17日まで事務局で保存されたのち、事務局責任の下破棄させていただきます。

署名をお願いします