

## 体調管理チェックシート(新任・現任教育用)

会社名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※ このチェックリストを受講当日、協会に提出してください

【チェック項目】 ※「はい」または「いいえ」に☑チェックを入れてください

はい いいえ ・協会施設内では鼻と口を覆うようにマスクを着用する

はい いいえ ・咳やくしゃみなど風邪の症状(軽い症状も含む)が続いていない

はい いいえ ・強いだるさ(倦怠感<sup>けんたいかん</sup>)や息苦しさが無い

はい いいえ ・味やにおいに違和感がない

はい いいえ ・同居する家族や身近な人にも発熱や上記の症状はみられない

はい いいえ ・新型コロナウイルス感染予防ワクチン接種を受けている

(最終接種日 回目・ 年 月 日 )

### 【検温記録】

受講5日前	月	日	時	分	°C
受講4日前	月	日	時	分	°C
受講3日前	月	日	時	分	°C
受講2日前	月	日	時	分	°C
受講前日	月	日	時	分	°C
受講当日	月	日	時	分	°C

※検温記録の中に37.5°C以上の発熱がある場合は受講できません。

(一社)愛知県警備業協会教育センター

電話052-908-1261