

令和2年度高齢者福祉施設相談職員研修会 『体調確認票』

所属（ ） 氏名（ ）

研修当日に体温を測り、記入してください。

体調不良がある場合には、症状を具体的に書いてください。

研修科目	月日（曜日）	体温（度）	体調不良の状況	その他	受付 <input checked="" type="checkbox"/>
例	5/26（火）	37.2	咳やくしゃみ、寒気がします	5/24に発熱あり（37.7） 兄弟が発熱しています（38.0） 等	
高齢者福祉施設相談職員 研修会	9/15（火）				

※研修当日（9月15日）の受付時に提示してください。

※マスクの着用をお願いします。

※37.5度以上、風邪症状がある場合は受講をお控えください。

※受講日の2週間前までに発熱があった場合も記入してください。

※その他の体調不良の場合でも、受付で断る場合がございます。