

ご来訪の皆様へ

健康状態についてのアンケートのお願い

新型コロナウイルス感染防止のため、以下のアンケートにご協力をお願いいたします。

来訪日	令和 年 月 日 ()
氏名	
所属	
連絡先	

I. 当日の健康状態について

(1) 体温	() °C
(2) 当てはまる項目にチェックをお願いします	<input type="checkbox"/> 風邪症状がある <input type="checkbox"/> 息苦しさがある <input type="checkbox"/> 倦怠感がある

II. 体調について

(1) 直近3日以内に37.1°C以上の発熱がありましたか？	はい・いいえ
(2) 直近3日以内に健康状態に問題がありましたか？ (風邪症状や嗅覚、味覚障害などの疑わしい症状)	はい・いいえ
(3) 直近2週間以内に感染者、濃厚接触者との接触はありましたか？	はい・いいえ
(4) 直近2週間以内に感染の診断を受けたり、濃厚接触者であるとの通知がありましたか？	はい・いいえ
【備考】	

※来校後に体調不良や濃厚接触者の通知などがありましたら、呉竹鍼灸柔整専門学校までお知らせください。(TEL: 045-471-3731)

ご協力ありがとうございました。

呉竹鍼灸柔整専門学校