

受講番号

令和 年 月 日

◎ 健康チェックシート（受講当日の体調を申告して下さい。）

会社名 \_\_\_\_\_.

氏名 \_\_\_\_\_（ 歳 ）

○ 受講前2週間の間に検温を行い、平熱を確認して下さい。  
平熱 \_\_\_\_\_℃

○ 当日朝の体温を記入して下さい。

検温時間 \_\_\_\_\_： \_\_\_\_\_ 体温 \_\_\_\_\_℃

（忘れて来た人は受付で検温します。）

No.	チェック項目（いずれかに○を記入）	有	無
1	嗅覚や味覚に異常		
2	咳が出る		
3	喉に痛み		
4	頭痛が有る		
5	強いだるさ（倦怠感）		
6	息苦しさ		
7	過去14日以内に体調不良を理由に勤務に支障が生じた事があるか		

※ 発熱が有る、風邪の症状が有る方は受講を控えて下さい。

※ 受付で、体調不良の兆しが認められる方は受講を控えてもらう場合があります。

## 特別講習参加者体調チェック表

受講番号

会社名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳)

月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○
備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考
月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○
備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考

予備講習	月 日 ( )	体温 ○
	月 日 ( )	体温 ○

月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○
備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考
月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○	体温 ○
備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考

本講習	月 日 ( )	体温 ○
	月 日 ( )	体温 ○

- ※ 予備講習及び本講習の2週間前から毎日の体温を記入し、体調が悪い場合はその内容を備考欄に記載して下さい。(例:頭痛 咳 倦怠感 息苦しさ 臭覚異常 など)
- ※ 本チェック表は講習当日に参加の可否の参考にしますので、当日に提出していただく「健康チェックシート」とともに必ず持参して下さい。
- ※ 発熱または風邪の症状等がある場合は受講を控えて下さい。また、受付時に発熱または体調不良等が認められる方は受講を控えてもらう場合があります。

### ※ 本件問い合わせ

(一社)千葉県警備業協会

教育センター 講習係    043-246-3205







