

体調確認書

一般社団法人日本クレーン協会東京支部では、受講生に当日の体調について下記の項目のチェックにご協力いただき、受講生の皆様の新型コロナウイルス等の感染防止の徹底を図りたいと思っておりますので、講習日当日の健康状態を下記にご記入のうえ、提出をお願いします。

記

日付	受講番号	氏名
月 日		

講習日当日の健康状態について、いずれかに○を付してください。

1	息苦しさ、強いたるさ、発熱(解熱剤の内服)、咳、のどの痛み等の症状はありますか？	有・無
2	10日以内に37.0℃以上の発熱がありましたか？	有・無
3	新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者(疑い有、検査待ちを含む。検査で陰性の方は除く。)になったことがありますか？	有・無

お願い事項

上記1～4に有がある方は、事前にご連絡ください。受講日の変更・延期等をさせていただきます。

また、受講日当日に検温をさせていただきます。検温の結果、37.0℃以上ある場合にも受講日の延期等をさせていただきます。

新型コロナウイルス等の感染防止のため、皆様のご理解ご協力をお願いします。

また、当日を含め、体調に変調がありましたら、すみやかに申し出てください。

一般社団法人日本クレーン協会東京支部