

# 健康チェックシート

(いずれかに○を記入してください。症状ありの場合は備考に詳細をご記入ください)

	項目	全員なし	症状あり	備考
1	37.5℃以上の発熱がある			
2	風邪に伴うせき・痰などの呼吸器症状がある (喘息などの慢性疾患のため治療・服薬)			

上記項目について、出演者（指揮者含む）全員に確認しました。

令和2年 月 日

団体名

代表者

※症状ありの方は、スタッフによる聞き取りにご協力ください。

※37.5℃以上の発熱が4日以上（基礎疾患のある方、高齢者、妊婦は2日以上）続いている場合、

強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある方は、

帰国者・接触者相談センターにご相談ください。