

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのチェックリスト

2020年度8月4日制定
2020年度9月17日改定
2021年度2月2日改定
2021年度4月23日改定
QCサークル東海支部 愛知地区

QCサークル愛知地区におきましては、『新型コロナウイルス感染拡大防止へのご理解とご協力について』内にある”1. 事前のお願い”に基づき、発表大会・研修会にご参加頂く方々の状況を把握させていただきます。

お手数をおかけいたしますが、ご協力をお願い申し上げます。

※記載いただいた個人情報は、本目的以外には使用いたしません。

発表大会・研修会名:			
会社名:		参加者お名前:	
年代: (年齢)	代	居住市町村:	都・道・府・県 市・町・村

なお、行事終了後に感染等に関する伝達事項が生じた場合は、ご登録頂いております各社の連絡窓口を通じて、展開させていただきます。ご理解・ご協力賜ります様、お願い申し上げます。

<お願い>

以下の質問に対し、はい／いいえのいずれか、該当するものに **レ点** を付けてください。

質問に1つでも「はい」がある場合は、申し訳ありませんが、参加をお断りさせていただきます。

<記入例>	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
-------	-----------------------------	---

前日にチェック項目記入をして、当日受付に提出ください。

記入日: 2021年 月 日		
質 問	回 答	
1) <u>過去3週間</u> において、 <u>37.5度以上</u> の発熱があった。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2) <u>過去1か月海外へ渡航・滞在歴</u> がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
3) <u>過去3週間</u> において、発熱、咳、倦怠感など <u>風邪の症状</u> があった。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
4) <u>過去3週間</u> において、 <u>同居家族</u> に発熱、咳、倦怠感などの症状があった。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

点線以下、QCサークル東海支部愛知地区使用欄

開催事務局記入

入場時確認	チェック欄
5) 検温: 37.5℃ 未満	
6) 体調異常なし	