

公認指導者資格「C指導員養成講習会」実技講習（9/23 貫井中学校）

ふりがな 氏名		所属	
			(講師・運営委員は記入不要です)
連絡先	携帯電話	その他 FAX アドレス等	
該当区分に○をつける		講師 / 運営委員 / 受講者	

○講習前2週間における健康状態 ※該当するものに「○」をしてください。				
①	平熱を超える発熱がない		⑤	体が重く感じたり疲れやすいなどの症状がない
②	咳、喉の痛みなどの風邪症状がない		⑥	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
③	だるさ（強い倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		⑦	同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいない
④	嗅覚や味覚に異常がない		⑧	過去14日以内に政府から入国制限や入国後の観察期間が必要な国・地域等への渡航又は在住者との濃厚接触がない

○講習2週間前～当日の健康記録							
①体温は毎朝の体温を記入。 ②その他6項目、症状がある場合○を付けてください							
日付	体温	発熱	喉の痛み	咳	倦怠感	息苦しさ	味覚/嗅覚異常
9月10日 金	℃						
9月11日 土	℃						
9月12日 日	℃						
9月13日 月	℃						
9月14日 火	℃						
9月15日 水	℃						
9月16日 木	℃						
9月17日 金	℃						
9月18日 土	℃						
9月19日 日	℃						
9月20日 月	℃						
9月21日 火	℃						
9月22日 水	℃						
9月23日 木	℃						