

当日健康記録票

ふりがな				年 齢
氏 名				
住 所			自宅電話	
緊急連絡先	(続柄)		携帯電話	
食物アレルギー	☐ なし ☐ あり⇒(品目)			
既往症	☐ なし ☐ あり⇒(病名)			

開催日当日朝の健康観察を行い、記録して下さい。(体温の記入・該当する症状に○印を)					
記 入 日	6月 6日	体温測定時刻	:	体 温	℃
咳		喉の痛み		息苦しさ	
倦怠感		鼻水・鼻づまり		頭痛	
筋肉痛・関節痛		吐き気・嘔吐		下痢	
味覚・臭覚異常					
渡航・県外へ旅行等	①開催初日前1か月内の海外渡航歴 ☐ なし ☐ あり ・期間: ~ ・国名:() ②開催初日前14日以内の国内旅行・出張 ☐ なし ☐ あり ・期間: ~ ・県名:() ③帰県後の発熱や咳などの風邪症状の有無 ☐ ない ☐ あり 「あり」の場合:いつから 具体的な症状				
同居家族の健康状態 (異常があれば具体的に)					

※この記録票は令和3年6月6日開催愛媛県連盟カブラーにのみ使用し、終了後1か月間保存の後適切に処分します。

※コロナウイルス感染が発生した場合は、行政等の関係機関に提供する場合があります。