

奥只見スノーアカデミー
受講者 健康状態 チェックシート

- ・ キャンプ毎に提出をお願い致します。
- ・ 1dayレッスンの場合は、毎日提出をお願い致します。

| | |
|--------|-------------------|
| 氏名 | |
| 参加日 | 月 日 () ~ 月 日 () |
| 前日の体温 | ℃ (時 分 検温) |
| 当日朝の体温 | ℃ (時 分 検温) |

健康状態等の確認 にチェックを入れてください。

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 発熱、咳や喉の痛みなどの風邪症状はない |
| <input type="checkbox"/> だるさや息苦しさはない |
| <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常はない |
| <input type="checkbox"/> 家族や知人に感染等の疑いがある人はいない |
| <input type="checkbox"/> 14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はない |

※全てにチェックが入らない方は、ご参加をお断りさせていただきます。

※当日、受付の際にご提出をお願い致します。