

健康告知票

令和 年 月 日

講習名：石綿作業主任者技能講習

受講者氏名

受付番号

新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐために、以下の健康告知票にご記入いただいております。下記の項目につきまして、該当の場合は「はい」、該当しない場合は「いいえ」に○をつけてください。ご理解とご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

- 発熱の症状がありますか。 【はい いいえ】
なお、37.5℃以上の熱がある場合は、ご受講できません。別の日程でのご対応をさせていただきますので、事務局までお問合せください。
- 現在、咳、鼻汁、頭痛、倦怠感、味覚異常などの症状がありますか。 【はい いいえ】
- 同居の方に、上記のようなの症状がありますか。 【はい いいえ】
- 過去7日間以内に、新型コロナウイルス感染者と接触しましたか。 【はい いいえ】

