

ボーイスカウト講習会(2-11) 事前確認書

一般社団法人日本ボーイスカウト愛知連盟
尾張東地区指導者養成委員会

本書は、あなたが当該講習会へ参加又は奉仕されるにあたって、新型コロナウイルス感染拡大予防及び健康状態確認の為に事前確認させて頂くものです。本講習会開催に限定して使用し、講習会終了時には責任を持って処分させて頂きます。講習会参加受付時にご提出ください。

◎ 次の事項にお答えください。

- ・ 37.5℃以上の発熱がある 該当する 該当しない
- ・ 咳・咽頭痛等の症状がある 該当する 該当しない
- ・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航並びに当該国・地域等の在住人と濃厚接触がある 該当する 該当しない
- ・ 過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした人および過去2週間以内に同様の症状にある人との接触歴がある 該当する 該当しない
- ・ その他COVID-19感染の疑いの不安がある 該当する 該当しない
- ・ 直近1週間の体調は如何でしたか。 良い 普通 良くない
- ・ 上記で「良くない」と回答の方、差し支えなければ具体的にお書きください。

- ・ 常時お薬をお使いの方 持参した 持参していない
- ・ その他健康上、留意されている事があればお書きください。

◎ 講習会中のお願い

- ・ 手洗い、消毒、マスク等による咳エチケットを徹底します。 はい ← レを入れてください
- ・ 大声での会話等、感染リスクの高い行為をしません。 はい
- ・ 研修等前後や休憩時間での交流等を控えます。 はい
- ・ 感染が明らかになった場合は、保健センター等の感染追跡調査等の実施に協力します。また、濃厚接触となった場合も同様とします。 はい

講習会中の緊急連絡先

氏名(あなたとの続柄) ()	連絡先(自宅・携帯・その他)
------------------------	----------------

提出日 年 月 日 氏名