

安全管理者選任時研修参加者の皆様へ（お願い）

安全管理者選任時研修に申込みいただき、ありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、下記事項について、
ご協力をお願い申し上げます。

記

- 1 以下の方は、参加を見合わせていただくようお願いいたします。
 - ・ 発熱、咳・咽頭痛などの風邪の症状、だるさ（倦怠感）、息苦しさ、味覚や臭覚の異常がある方
 - ・ 過去14日以内に外国への訪問歴がある方
 - ・ 新型コロナウイルス陽性者と濃厚接触した方

- 2 当日朝に体温を測るとともに、別紙の「健康確認シート」を記入し、提出をお願いいたします。

- 3 参加時には、以下の感染予防対策をお願いいたします。
 - ・ マスクの着用（マスクの持参）
 - ・ 手洗い・うがいの励行（開場時、飲食前）
 - ・ 咳エチケットの励行
 - ・ 会話時のマナー（大きな声で話さないなど）の順守

- 4 来場時には、検温を行いますので、ご協力をお願いいたします。

(別紙)

健康確認シート

新型コロナウイルス感染症予防のため、以下の質問にお答え下さい。

(当日、持参し、受付に提出してください。)

- 1 発熱、咳・咽頭痛などの風邪の症状、だるさ（倦怠感）、
息苦しさ、味覚や臭覚の異常は、ありませんか？
(あり ・ なし) (症状)
- 2 過去14日以内に外国を訪問したことは、ありませんか？
(あり ・ なし)
- 3 保健所などから新型コロナウイルス陽性者と濃厚接触したとの連絡は、受けていませんか？
(あり ・ なし)
- 4 今日（参加当日の朝）の体温は、何度でしたか？
(. °C)

以上のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

所属事業場名 _____

参加者 氏名（自署） _____

連絡先（TEL） _____