

受付確認シート

令和4年5月21日(土)

つなぎ地区活動センター(盛岡市繫字堂ヶ沢36-1)

氏名	
住所	
電話番号	
年齢	

受付での確認(2週間以内)

体温(当日)	
平熱を超える発熱(おおむね37.5度)	有 / 無
咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 / 無
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有 / 無
嗅覚や味覚の異常	有 / 無
体が重く感じる、疲れやすい	有 / 無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有 / 無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 / 無
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有 / 無