

令和3年度リフトリーダー養成研修 受講者体調確認票

所属施設・職場：

氏名：

事前に体温を測り、記入してください。

体調不良がある場合には、症状を具体的に書いてください。

日目	月日 ()	体温 (度)	体調不良の状況	その他	受付 <input checked="" type="checkbox"/>
例	9/4 (土)	37.1	咳やくしゃみ、寒気がします	9/1に発熱あり (37.7) 兄弟が発熱しています (38.0) 等	
1日目	9/4 (土)				
2日目	9/5 (日)				

※マスクの着用をお願いします。

※37.5℃以上の発熱、風邪症状がある場合は受講をお控えください。

※受講日の2週間前までに発熱があった場合も記入してください。

※その他の体調不良の場合でも、受付でお断りする場合がございます。