

救命講習受講に関する問診票

岳南広域消防本部

新型コロナウイルス感染症拡大防止策として、救急講習を受講する皆様の現在の健康確認のため、下記について該当項目に記入もしくは○をつけてください。

本日の体温 _____ °C

- 1 鼻水が出る。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 2 のどが痛い。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 3 咳が出る。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 4 体がだるい。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 5 味がわかりにくい。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 6 においがわかりにくい。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 7 下痢をしている。・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 8 2週間以内に県外へ旅行等で外出した。・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ
- 9 感染者と一緒にいたことがある。・・・・・・・・・・・・・・はい / いいえ

※ 消防本部からのお願い。

講習会終了後から2週間以内に、上記のような新型コロナウイルス感染症の類似症状が発症した場合や、PCR検査を受けた際は、最寄りの消防署までご連絡ください。他の受講者の健康確認や感染拡大を防ぐため、ご協力をお願い致します。

令和 年 月 日

お名前（自署）

ご連絡先電話番号
