**○○○○（**プログラム名）に参加される皆さんへ

　新型コロナウィルス感染症が拡大している中、問題になっているのは、本人が感染に気付かないまま○○○○に参加された場合、他の参加者や指導者が感染し、クラスター感染となる可能性があることです。また、濃厚接触者となった場合にも、普段の生活に大きな支障をきたす可能性があります。

　各自感染対策の徹底にご協力いただき、参加者の皆さんにとっても、指導者にとっても安全で安心な○○○○となるよう取り組んで参ります。つきましては、参加者の皆さんにおかれましては、○○○○に参加されるまでの期間は以下のことに留意いただき、ご協力いただきますようお願い致します。

留意点とお願い

1. ○○○○参加の2週間前から不要不急の外出は避けてください。
2. 手洗いをこまめに行い、外出する際にはマスクをして、密閉・密集・密接の環境を避けてください。
3. ○○○○参加までの2週間は、できるだけ毎日体温測定と症状の確認を行い、検温表に記入してください。
4. ○○○○当日に、記入した検温表と問診票を持参してください。
5. 状態によって○○○○参加をお断りすることがあります。

○○○○当日までに発熱やせき、咽頭痛、体のだるさ、においや味の低下などの症状が

あれば、事前に連絡し○○○○への参加を辞退してください。

問診票

○○○○参加当日の前日の体調を記入してご持参ください。

記入日：令和　　年　　月　　日

氏名：　　　　　　　　　　　　　年齢：　　　歳　　性別：　男　・　女

記入者：　本人　・　代筆（氏名　　　　　　　　　続柄　　　　）

症状で該当するものにチェックしてください（複数可）。

　□発熱（37.5℃以上）　　　日から　　　日間　最高体温　　　℃

　□熱が出るので解熱剤で対応している 　　　日から　　　日間

　□のどが痛い　□せきが出る　□痰が出る　□息苦しい　□体がだるい

　□におい、味がわかりにくい

新型コロナウィルスに感染した方と濃厚接触（15分以上の接触）がありましたか。

　□あり

　　　□感染者と同居、車内や航空機内等で、2m以内での長時間の会話

　　　□マスクや手袋等の個人防護具なしで感染者の看護・介護をしていた

　　　□感染が疑われる物の気道分泌物、体液等に直接触れた

　□なし

最近、海外に行かれましたか。

　□はい　　国名（　　　　　　　　　　）　帰国日：令和　　年　　月　　日

　□いいえ

最近、新型コロナウイルス感染症のクラスター発生した施設を訪問しましたか。

　□はい

　□いいえ

最近、新型コロナウイルス感染症の流行感染地域（緊急非常事態宣言等が発出された地域）を往来しましたか。

　□はい

　□いいえ

検温表

氏名：　　　　　　　　　　　　　年齢：　　　歳　　性別：　男　・　女

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **検温日（月日）** | | **検温時刻** | **体温** | **症状**　当てはまるものに○をつけて下さい（複数選択可） |
| 14日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 13日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 12日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 11日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 10日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 9日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 8日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 7日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 6日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 5日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 4日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 3日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 2日前 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 前 日 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 当 日 | / | ： | ℃ | せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |