【公募救命講習等受講者用】

健 康 状 態 に 関 す る 自 己 申 告

受講者の方々が安全に受講いただくため、次のことを確認させていただきます

※いずれかに該当する場合は、受講を辞退していただきます

確認事項

☐　発熱はありません（検温します）　　℃

☐　咳、のどの痛みなどの風邪症状はありません

☐　強いだるさ（倦怠感）はありません

☐　息苦しさ（呼吸困難）はありません

ご協力、ありがとうございます

当該救命講習において、今後、新型コロナウイルス感染者と接触した可能性があることが判明した場合には、保健所等が実施する感染追跡調査にご協力ください

受講者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿