別紙

2022.5月改定

団体利用者体調確認表

利用日 ：　　年　　月　　日（　　）

団体名 ：

※風邪等の症状（のどの痛み、咳、鼻水、腹痛や下痢、倦怠感）　※緊急事態宣言・まん延防止等重点措置対象区域

No.	氏名	体温(℃)	利用日より起算して2週間の間で平熱以上の体温や風邪等症状※があり、医療機関を受診していない	同居家族の風邪等の症状（※上記参照）	濃厚接触者に該当している、または該当しないが、2週間以内に陽性者と一定接触があった、又は検査対象となった	過去２週間以内に感染が多い地域※へ外出し、その居住者と接触した。その後、咳や発熱等の症状が出た。	マスク着用
1			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
2			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
3			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
4			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
5			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
6			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
7			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
8			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
9			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
10			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
11			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
12			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
13			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
14			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
15			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
16			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
17			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
18			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
19			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし
20			はい・いいえ	あり・なし	はい・いいえ	はい・いいえ	あり・なし

- 参加者の氏名と体温を記入してください。
- 該当する回答を丸印で囲んでください。
- 欄が足りない場合は、複写して別の紙をお使いください。

山形県飯豊少年自然の家
指定管理者　株式会社ヤマコー