

(様式)

「全国労働衛生週間実施要綱説明会」

新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

公益社団法人 愛媛労働基準協会 _____ 支部

- 安心・安全な説明会とするため、チェックシートにご協力をお願いします。
- 受付での混雑緩和のため、事前（受付前）に作成し、当日、受付で「参加申込書」と一緒にご提出ください。
- 【チェック項目】に該当しない場合、あるいは【必ず守っていただく項目】を遵守できない場合は、説明会へのご出席をお控えいただきますようお願いします。

※ チェック年月日：令和4年9月 ____ 日（※説明会当日）

事業所名	参加者氏名	電話番号

☆【チェック項目】（該当する場合は、✓をお願いします。）

- 平熱を超える発熱がない。（今朝の体温 ____ . ____ °C）
- 7日以内に、37.5°C以上の発熱がない。
- 咳、のどの痛みなど風邪のような症状がない。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸障害）、臭覚異常、味覚異常はない。
- 新型コロナウイルス感染症陽性と判定された方と7日以内に濃厚接触がない。
- 同居の家族や身近な友人・知人等に新型コロナウイルスの感染が疑われる方がいない。
- 14日以内に入国制限や入国後の観察期間が必要とされる国、地域等への渡航または当該地域在住者等との濃厚接触がない。
- 職場等で行動制限（自宅待機等）の指示を受けていない。

☆【必ず守っていただく項目】

- ① 常時、不織布マスクを着用し、飲食・喫煙時にマスクを外す際は会話を控えます。
- ② 会場への入退場時、トイレ使用時には、手洗い又はアルコール消毒を励行します。
- ③ 説明会中又は説明会后7日以内に体調が悪くなったら、速やかに（公社）愛媛労働基準協会（説明会開催支部）に申し出ます。

※ 個人情報は適切に管理し、新型コロナウイルス感染防止対策にのみ使用します。