

## 【体調チェック表（能力開発セミナー受講者用）】

いずれかを○で囲んでください。

- ① 普段の平熱の範囲を超える熱はありますか？ はい ・ いいえ
- ② 咳・息苦しさ（呼吸器症状）はありますか？ はい ・ いいえ
- ③ 強いだるさ（普段にない強い倦怠感）はありますか？ はい ・ いいえ
- ④ 味覚・嗅覚が普段と違う症状はありますか？ はい ・ いいえ
- ⑤ 同居している方に①～④のような症状がありますか？ はい ・ いいえ
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症の患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間中ですか？  
はい ・ いいえ

能力開発セミナー受講日

2020年 月 日  ご署名 \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。



### 「お願い」

①から⑥の項目で一つでも **はい** がある場合は無理をせず、受講を控えていただきますよう、お願いいたします。

受講を控える場合は、必ず以下のお問い合わせまでご連絡をお願いいたします。

また、症状がある状態でセミナー会場にお越しになった場合は、セミナーの受講を中止させていただくことがございます。

### <当機構の保有個人情報保護方針、利用目的>

○独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」（平成15年法律第59号）を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利利益を保護いたします。当機構では、必要な個人情報を、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

○ご記入いただいた個人情報は、担当職員が能力開発セミナー受講者の体調を確認するために利用させていただきます。

### 【お問い合わせ】

北海道職業能力開発大学校 援助計画課  
〒047-0292 小樽市銭函3丁目190  
TEL：0134（62）3551