

たきかわスカイパーク 体調管理チェックシート A (トレーニング参加者/体験飛行参加者用)

- **来場前14日間**において、以下の事項に該当がある場合には「はい」に、該当がない場合には「いいえ」にチェックを入れて下さい。

	項 目	はい	いいえ
健康状態	平熱を超える発熱があった (平熱 °C～ °C位)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳(せき)、のどの痛み、鼻水などの風邪の症状があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	体が重く感じる、疲れやすい等の症状があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	味覚や嗅覚の異常があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	上記の症状を緩和させる薬剤を服用した(解熱剤を含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
行動歴	本人が新型コロナウイルスに感染した。又は感染した方と濃厚接触があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	同居家族や同僚、友人など、身近に感染が疑われる人がいた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触があった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

花粉症や片頭痛などの慢性的な症状の場合は「症状なし」と判断して記入して下さい。

- 新型コロナワクチン接種等の状況(任意回答項目/該当項目にチェックを付けて下さい)

ワクチン接種を受けた 1回目まで 2回目済み 未接種
 自主検査等を受けた PCR検査 抗原検査

(直近の検査日: 月 日 / 結果: 陽性・陰性)

特記事項

- ① 「はい」の項目がある場合は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加をご遠慮いただく場合があります。
- ② ご記入頂いた情報は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する目的のみで利用します。また、記載内容については、万が一感染者が判明した場合は保健所等の関係機関に、別途提出して頂いている会員情報カードまたは参加申込書に記載の住所、年齢、連絡先の情報と併せて提供することがありますので、あらかじめご了承ください。
- ③ 参加後2週間以内に体調に異常を生じた場合は、たきかわスカイパークまでご連絡下さい。

上記記載事項は事実に相違ありません。また特記事項の内容について、理解し承諾します。

年 月 日 氏名(署名)

※ 本情報は参加終了後1ヶ月間保管した後、適切に廃棄いたします。