

NPO 法人鎌倉てらこやの活動へご参加の皆様

## 健康チェックのお願い

この度は、鎌倉てらこやの活動へご参加いただきまして、誠にありがとうございます。  
鎌倉てらこやとしましては、新型コロナウイルスの感染が拡大している現状を考慮いたしまして、参加者の皆様に健康チェックをお願い致したく存じます。つきましては、「下記の健康チェックシート」を活動ご参加の当日の分をプリントアウトしご記入の上、活動当日にご持参くださいますよう、よろしくお願い致します。

お手数をおかけいたしますが、ご協力のほど宜しくお願い致します。

----- キリトリセン

### 健康チェックシート

お名前： \_\_\_\_\_

令和4年 月 日	記入と該当箇所へ○印をお願い致します。
昨日の体温は何度でしたか	℃
今朝の体温は何度でしたか	℃
体調はどうですか 該当するものが無い場合は記入をお願い致します。	問題なし 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害 鼻水 のどの痛み せき・くしゃみ だるさ(強・弱) 腹痛・下痢 関節・筋肉痛 その他 ( )
朝ごはんは食べましたか	はい あまり食べられなかった
昨日はよく眠れましたか	はい あまり眠れなかった
その他(何か気になることがあればお書きください。)	