

入館問診票

講師・受講者の皆さま

昨今の新型コロナウイルス感染拡大予防のために、下記に関しましてご理解をたまり、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

静岡県看護協会長 渡邊昌子

ご質問

現在の健康状況についてお伺いいたします。①または②のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1. 2週間以内に感染症が疑われる症状がありましたか？
①はい ②いいえ
2. 昨日と本日の検温をされていますか？
①はい ② いいえ
※①を選択の方は測定した体温をご記入下さい。
昨日 ℃ 本日 ℃
3. 現在、せき、鼻汁・喉の痛みなどの症状はありますか？
① ある ② ない
4. 同居の方に、発熱および上記3の症状はありますか？
① ある ② ない

2020 年 ○ 月 ○ 日

御芳名 _____

【個人情報の取り扱い】

入館時問診票は、本会の個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。この個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大予防に伴う調査依頼であるため、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはしません。なお、この範囲を超える場合には、ご本人の同意を得た上で取り扱います。