

【健康チェック項目】 ＊一つでも該当があれば職員へご相談ください

- 感染症が疑われる症状がある（のどの痛み、咳、倦怠感、下痢、嗅覚・味覚障害等）
- その他体調不良がある
- 同居家族や身近な方、発熱や咳・咽頭痛などの症状がある
- 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある者との接触がある
- 過去2週間以内に発熱などの症状がある
- 過去2週間以内に、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・地域等への渡航歴がある

ご協力ありがとうございます。

- - - - - 切り取り - - - - -

【健康チェック項目】 ＊一つでも該当があれば職員へご相談ください

- 感染症が疑われる症状がある（のどの痛み、咳、倦怠感、下痢、嗅覚・味覚障害等）
- その他体調不良がある
- 同居家族や身近な方、発熱や咳・咽頭痛などの症状がある
- 過去2週間以内に感染者、感染の疑いがある者との接触がある
- 過去2週間以内に発熱などの症状がある
- 過去2週間以内に、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・地域等への渡航歴がある

ご協力ありがとうございます。