

# ★ウォーキング教室★

## コロナ対策チェックシート

※ウォーキング教室を安全に楽しく実施するために参加者全員にご記入していただくものです。  
※厚生労働省が定める新型コロナウイルス(covid-19)の症状のもと作成したものです。

参加者名: \_\_\_\_\_

今朝の体温: \_\_\_\_\_ °C

ウォーキング教室開催日前日に

以下の3つの質問に○をつけてお答えください。

① 1週間以内に 37.5°C以上の発熱がございましたか？

はい ・ いいえ

② 以下の症状がございましたか？

(複数該当する場合は該当するもの全てに○をつけてください。)

咳	倦怠感	息苦しさ	のどの痛み
鼻水	鼻づまり	頭痛	味覚嗅覚の異常

③ 同居されている家族が1週間以内に 37.5°C以上の発熱がございましたか？

はい ・ いいえ

チェックシートへのご記載ありがとうございます

ウォーキング教室当日参加される際にスタッフまでお渡しく下さい

★参加する皆さまへのお願い★

会話する際は必ず マスクを着用し

1歩半ほど離れてお楽しみ下さい