

来場者用

令和4年度「高年齢者就業支援月間」支援セミナー
ご来場の皆さまへ

体調確認チェックシート

令和4年度「高年齢者就業支援月間」支援セミナーにおいて、新型コロナウイルス等感染症拡大防止のため、来場する全ての方に下記項目の確認を行いますので、ご協力をお願いします。本シートにご記入の上、来場時に持参し受付に提出してください。

なお、記入いただいた情報は、機構が管理し、セミナー会場に感染者等が発見された際に、必要な範囲で保健所に提供する場合がありますので、ご了承ください。

来場者情報	
来場日	令和4年10月27日（木）
氏名	
電話番号 （日中に連絡が取れる電話番号）	

確認項目	
※該当する項目の□にチェック	
（ 1 ）	37.5度以上の発熱がない ☐
（ 2 ）	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない ☐
（ 3 ）	普段にはない強い倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がない ☐
（ 4 ）	嗅覚や味覚の異常がない ☐
（ 5 ）	断続的な咳や解熱剤の使用がない ☐
（ 6 ）	新型コロナウイルス感染症について陽性とされた者や感染を疑われる者との接触がない ☐

注：全ての項目にチェックが付かない場合は、セミナーへの来場をお控えください。

※当機構は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）」を遵守し、利用目的の範囲内で利用させていただきます。

なお、当該情報については、本セミナー終了後1か月間保管し、その後廃棄します。