

◇◇ 健康告知票 ◇◇

令和 年 月 日 講習名 建築物石綿含有建材調査者講習

受講者氏名 _____

下記の項目について、該当の場合は「はい」、該当しない場合は「いいえ」に○をつけてください。

- 発熱の症状がある 【 はい いいえ 】
- 体調不良（咳、頭痛、倦怠感、味覚異常など）がある 【 はい いいえ 】
- 同居の方に、発熱や風邪の症状が出ている 【 はい いいえ 】
- 過去2週間以内に、新型コロナウイルスの感染者と接触した 【 はい いいえ 】