

応急手当講習受講者 問診票

諏訪広域消防本部

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、以下の内容にお答えください。
ご回答の内容で37.0℃以上の発熱、または2～6の項目が1つでも「有」の方は受講をご遠慮していただきますようお願いいたします。
ご理解とご協力をお願いいたします。

受講日：令和 年 月 日

講習場所：

氏名：

電話番号（携帯電話）：

（受講講習に○を付けてください）

講習内容： 救命入門コース 普通救命講習 上級救命講習
 応急手当普及員講習

あなたの健康状態についてお尋ねします。

（以下の内容にご記入、または○を付けてください）

- 1 今日の体温は：(. °C)

- 2 ここ2、3日、咳は出ますか： 有 無

- 3 体のだるさがありますか : 有 無

- 4 息苦しさはありますか : 有 無

- 5 味覚や嗅覚異常はありますか： 有 無

- 6 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹患した方（疑い含む）との接触はありましたか : 有 無

ご協力ありがとうございました。

ご記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的以外に使用されることはありません。