研修参加にあたり、健康調査票記入のご協力をお願いします。

株式会社アイウィルでは、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、参加される方の健康と安全を守るため、「健康調査票」の記入をお願いしています。ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

◆派遣責任者様へお願い　本票を研修参加者にお渡しください。

◆研修参加者様へお願い　研修参加当日の体調を本シートをご記入の上、ご持参ください。

研修参加日	
会社名	
氏　名	

研修参加当日の体調等につきまして、「あり」「なし」いずれかに〇をつけてください。

平熱を超える発熱（37.5℃以上）	あり	なし
咳やのどの痛みなど風邪の症状	あり	なし
身体のだるさ、息苦しさ	あり	なし
嗅覚や味覚の異常	あり	なし
頭痛・吐き気	あり	なし
直近2週間以内に発熱等の症状はありましたか	あり	なし
直近2週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹った人との接触はありましたか	あり	なし
同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいますか	あり	なし

※ 当日の体温が37.5℃以上の方は研修に参加できません。
上司に報告のうえで参加を延期していただきます。

株式会社アイウィル

Ver.2023.01.20