

認定調査員 健康状態記録票

新型コロナウイルス感染症予防・蔓延の観点からご協力下さい
この記録票は認定調査実施時において、1件毎に作成してください

認 定 調 査 日	年 月 日
認 定 調 査 員 名	
調 査 対 象 者 名	
認 定 調 査 員 体 温	℃
体 温 計 測 時 間	午 前 ・ 午 後 時 分
咳・鼻水・風邪症状等の有無	無 ・ 有 ()

* 風邪症状等有りの場合()内に症状等を記入下さい