

健康確認チェックシート（三重県警察インターンシップ参加用）

新型コロナウイルス感染症への対応として、参加者の方へ健康確認をお願いしています。
こちらの用紙に当日の健康状態を記入し、受付にてご提出ください。

インターンシップ参加日：令和3年 10月 19日・20日

参加者氏名： _____ 当日体温： _____ °C

住所： _____

連絡先： _____

インターンシップ参加日前の2週間において、該当する下記項目に☑を入れてください。

感冒症状（咳、のどの痛み、関節痛、倦怠感、発熱等）はない	<input type="checkbox"/>
味覚や臭覚に異常はない	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない	<input type="checkbox"/>
海外への渡航又は海外渡航者との濃厚接触はない	<input type="checkbox"/>

※ 上記項目に1つでも☑がない場合は、インターンシップへの参加を控えていただきますよう、
お願いいたします。

ご協力いただきありがとうございました。

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルスの予防目的のみに使用いたします。

インターンシップ参加にあたってのお願い

1. 会場内では常時マスクの着用をお願いいたします。
2. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
3. ほかの参加者の方との距離を適度に確保してください。
4. 会場内では大声や呼気が大きくなる行動はお控えください。
5. マスクなどのゴミはお持ち帰りください。
6. 参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、三重県警察本部警務課採用係（059-222-0110）まで速やかにご連絡ください。