

~Link Marche~

コロナウイルス感染拡大予防に関する健康チェックシート

☆代表者名： _____ ☆代表者ご連絡先： _____

☆従業員名・お住まい地域・年代・性別（本日勤務者全員を記入）

※例 名 リンク太郎 住 厚木市恩名 年代 40 男 女 体温 36.5

従業員者 1 名 _____ 住 _____ 年代 _____ 男 女 体温 _____

従業員者 2 名 _____ 住 _____ 年代 _____ 男 女 体温 _____

従業員者 3 名 _____ 住 _____ 年代 _____ 男 女 体温 _____

従業員者 4 名 _____ 住 _____ 年代 _____ 男 女 体温 _____

従業員者 5 名 _____ 住 _____ 年代 _____ 男 女 体温 _____

※体温は当日会場の検温担当がお店を周り全員検温させていただきます。

2 週間以内に体調の以上がございましたらご報告ください。

上記の内容に相違ありません。 代表者名： _____