

岡崎工場来場用 新型コロナウイルス感染症対策調査票

名前（御社名）：	記入日：
連絡先（電話番号）：	来場日：

※以下の項目に記入をお願いします。

※有無のいずれか該当するものに○を囲んで下さい。

来場時当日の体温についてお答え下さい。	
37.5℃以上の熱がありましたか？	有 ・ 無
来場前の体温を記入して下さい。	℃

来場日2週間前における体調および状況についてお答え下さい。	
平熱を超える発熱がありましたか？	有 ・ 無
咳・喉の痛みなどの風邪の症状がありましたか？	有 ・ 無
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がありましたか？	有 ・ 無
味覚や嗅覚の異常がありましたか？	有 ・ 無
普段より体が重く感じる、疲れやすいことがありましたか？	有 ・ 無
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がありましたか？	有 ・ 無
同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいましたか？	有 ・ 無
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がありましたか？	有 ・ 無

※『有』とチェックが入った方、体調に不安のある方は、来場をお控えください。

※この調査票は工場見学等の新型コロナウイルス感染症対策以外には使用いたしません。

※この調査票は1か月後に廃棄いたします。