

【記入日】 令和5年 月 日()

令和5年度 就職ガイダンス 健康状態チェックリスト

美容企業名	
氏名	
連絡先	

- 体温()度)※検査結果を記入してください。
- 確認項目を読み、該当する確認結果の□にチェック(レ)を入れてください。

確認項目	確認結果	
高熱の症状がある(37.5度以上)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
息苦しさ(呼吸困難)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
倦怠感がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
咳の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
咽頭痛がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

【その他、体調面で気になることがあれば、記入してください】

- 就職ガイダンス当日に記入し、ご持参ください。
- 検査日の前日までに、発熱・咳等の症状がある場合は、かかりつけ医等に相談してください。