御杖村移住体験住宅入居時健康チェック表（　　月　　日入居）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当てはまるものに〇を付けていただくようお願いします。

１．体温（　　）

２．咳や喉の痛み、息苦しさはありませんか？　　ある・ない

３．味覚や嗅覚に異常はありませんか？　　ある・ない

４．その他気になる症状はありませんか？　　ある・ない

御杖村移住体験住宅入居時健康チェック表（　　月　　日入居）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当てはまるものに〇を付けていただくようお願いします。

１．体温（　　）

２．咳や喉の痛み、息苦しさはありませんか？　　ある・ない

３．味覚や嗅覚に異常はありませんか？　　ある・ない

４．その他気になる症状はありませんか？　　ある・ない