

(メディア関係者用)

行動記録表

| | | | | | |
|----|---|--------|---|-----|--|
| 日付 | | 会場来訪 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 会場名 | |
| 社名 | | 電話(会社) | - | - | |
| 氏名 | | 電話(携帯) | - | - | |
| | | e-mail | | @ | |
| 職種 | <input type="checkbox"/> ペン記者 <input type="checkbox"/> スチールカメラ <input type="checkbox"/> テレビ記者 <input type="checkbox"/> テレビ技術 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |

◆体温測定

| | 検温時刻 | 体温(°C) |
|----------|------|--------|
| (1)起床時 | : | °C |
| (2)前日就寝時 | : | °C |
| その他 | : | °C |

◆体調確認

(1)症状の有無(本人)

発熱(°C) 咳 首の不調・痛み 鼻水 痰 呼吸困難 味覚・嗅覚異常 なし

(2)症状の有無(同居者)

発熱(°C) 咳 首の不調・痛み 鼻水 痰 呼吸困難 味覚・嗅覚異常 なし

◆本日の行動記録(時刻、場所、接触者、移動手段等)

| |
|--|
| |
|--|

◆その他(体調等で気になったこと等)

| |
|--|
| |
|--|

*罹患した場合又は濃厚接触者とされた場合、判定前2週間程度の上記項目に係る情報提供にご協力をお願いいたします。