

健康状態自己申告書(提出用)

研修名 : ケアマネジメント基礎研修

氏名 : _____

受講番号 : _____

体温 : _____ 度 分 (研修当日検温)

健康状態 : 咳なし
 喉の痛みなし
 倦怠感なし

感染予防のため受講前の健康管理のご協力をお願いいたします
会場ではマスクの着用、手指消毒等のご協力をお願いいたします
37.0 度を超える体温がみられた場合には受講をお断りすることがあります

神奈川県介護支援専門員協会
ケアマネジメント基礎研修部会