

問診票

月 日	令和5年2月10日(金)～2月11日(土)
場 所	PARM-CITY131 4A
講習会名	第三種電気主任技術者試験 基礎講習会
受講番号	
氏 名	
当日の体温	度(平熱 度)
健康状態	良好・不調 (症状:)
過去7日間における 「新型コロナウイルス感染症」感染者・濃厚接触者および 感染が疑われる方との接触	有・無
過去7日間における渡航歴	有・無
新型コロナ感染症の陽性者、 症状ありで療養解除後10日 以内、症状なしで療養解除後 7日以内	有・無
緊急連絡先(携帯電話等)	
備 考	

(個人情報に関する取り扱いについて)

- ・問診票にご記入いただいた個人情報は、本講習会関係に使用するほか、保健所等公的機関から要請に応じて情報を提供することがあります。
- ・上記の目的以外に、他の目的で使用しません。