

長井市給食共同調理場の見学及び試食  
来場者名簿 兼 健康チェック表

団体名 \_\_\_\_\_

見学日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (\_\_\_\_\_)

No.	氏名	性別	健康チェック☑	備考
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		
9		男・女		
10		男・女		
11		男・女		
12		男・女		
13		男・女		
14		男・女		
15		男・女		

## 【健康チェック項目】

- 下痢はしていない
- 発熱・腹痛・嘔吐等はしていない
- 本人や家族に感染症または疑いがある者がいない
- 感染症またはその疑いがある者は医療機関に受診させている
- 手指、顔面に化膿性疾患がない

No.	氏名	性別	健康チェック☑	備考
16		男・女		
17		男・女		
18		男・女		
19		男・女		
20		男・女		
21		男・女		
22		男・女		
23		男・女		
24		男・女		
25		男・女		
26		男・女		
27		男・女		
28		男・女		
29		男・女		
30		男・女		
31		男・女		
32		男・女		
33		男・女		
34		男・女		
35		男・女		

**【健康チェック項目】**

- 下痢はしていない
- 発熱・腹痛・嘔吐等はしていない
- 本人や家族に感染症または疑いがある者がいない
- 感染症またはその疑いがある者は医療機関に受診させている
- 手指、顔面に化膿性疾患がない

No.	氏名	性別	健康チェック☑	備考
36		男・女		
37		男・女		
38		男・女		
39		男・女		
40		男・女		
41		男・女		
42		男・女		
43		男・女		
44		男・女		
45		男・女		

**【健康チェック項目】**

- 下痢はしていない
- 発熱・腹痛・嘔吐等はしていない
- 本人や家族に感染症または疑いがある者がいない
- 感染症またはその疑いがある者は医療機関に受診させている
- 手指、顔面に化膿性疾患がない