

新型コロナウイルス感染症対策の一環として、以下のアンケートにご協力をお願いいたします。該当する設問には  チェックをお願いします。

Q. ご自身の症状について

- 現在、発熱 や 咳の症状がある
- 現在、風邪気味 や その他体調不良の症状がある
- 現在、味覚の異常 や 嗅覚の異常の症状がある
- 新型コロナウイルス感染症「陽性」と診断されたことがある

Q. 接触歴について

- 現在、同居する人に発熱・咳などの症状がある
- 現在、同居する人が自宅での隔離を要請されている
- 2週間以内に、新型コロナウイルス感染症「陽性」と診断された人と接触歴がある
- 2週間以内に海外から帰国した、もしくは海外から帰国した方と接触歴がある

お名前 \_\_\_\_\_ ご協力ありがとうございました。