

# 活動資料

# 関川村災害ボランティアセンター スタッフ健康観察シート

記入日	年	月	日	体温	
フリガナ					
氏名					
住所	〒 新潟県				
緊急連絡先					

裏面のチェック項目も記入してください



日本防災士会・新潟県支部

## 健康チェック

該当しない項目がある方は、入場をお断りします。  
ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。  
受付カードは、当センターで感染者が発生した場合に保健所等の公的機関に連絡できるよう1ヵ月間保管し、その間に感染が発生しなければ破棄いたします。

過去14日以内において以下の事項の有無	チェック欄
1. 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	
2. だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
3. 嗅覚や味覚の異常がない	
4. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
5. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
6. 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
ワクチン接種の有無	チェック欄
7. 新型コロナウイルスワクチンを接種している(3回目又は4回目)	( 回目)

個人情報の取扱いに同意します(チェックをお願いいたします)

日本防災士会・新潟県支部 関川村災害ボランティアアセンダー派遣 シフト表

○チーク

8/8(月)	8/9(火)	8/10(水)	8/11(木)	8/12(金)	8/13(土)	8/14(日)
A防災士	C防災士	A防災士	B防災士	C防災士	F防災士	F防災士
B防災士	E防災士	F防災士	G防災士	I防災士	I防災士	I防災士
C防災士		H防災士	H防災士	J防災士	H防災士	H防災士
D防災士						
8/15(月)	8/16(火)	8/17(水)	8/18(木)	8/19(金)	8/20(土)	8/21(日)
C防災士	C防災士	H防災士	H防災士	B防災士	H防災士	C防災士
K防災士	E防災士	M防災士	C防災士	C防災士	A防災士	P防災士
H防災士	L防災士	A防災士	M防災士	M防災士	N防災士	M防災士
雨天中止		O防災士				F防災士
8/22(月)	8/23(火)	8/24(水)	8/25(木)	8/26(金)	8/27(土)	8/28(日)
C防災士	C防災士	B防災士	C防災士	B防災士	C防災士	C防災士
H防災士	M防災士	E防災士	Q防災士	M防災士	P防災士	G防災士
O防災士	L防災士	P防災士	H防災士			A防災士
8/29(月)	8/30(火)	8/31(水)	9/1(木)	9/2(金)	9/3(土)	9/4(日)
H防災士	C防災士	J防災士	C防災士	M防災士	B防災士	C防災士
M防災士	M防災士	P防災士	H防災士	Q防災士	N防災士	M防災士
					Q防災士	R防災士
9/5(月)	9/6(火)	9/7(水)	9/8(木)	9/9(金)	9/10(土)	9/11(日)
B防災士	I防災士			C防災士	U防災士	C防災士
J防災士	T防災士	VC休館		M防災士	N防災士	A防災士
S防災士	A防災士			U防災士	X防災士	H防災士

ボラバズ対応あり

ボラバズ対応あり

毎日14:30～ラスト 関川村D防災士のお手伝がいただけます