

体調等チェックリスト

必要事項を記入のうえ、当日受付へ提出してください。
当日及び過去2週間に下記の体調チェック項目等に1つでも該当する人は参加できません。

※参加者等に新型コロナウイルスの感染者が発生した場合、本記載内容について、必要な範囲で、保健所等に情報提供させていただくことがあります。

- 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）がある
（体温 ℃）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある
- だるさ（倦怠感）、息苦しさがある
- 臭覚や味覚の異常がある
- 身体が重く感じる、疲れやすい
- 同居家族や身近な知人に、新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方、または感染が疑われる方がいる
- 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

ふりがな :

名 前 :

住 所 :

電話番号 :

生年月日 :

ご記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。