

イベント開催・実施時の感染防止策チェックリスト（参加者当日用）

氏名	フリガナ	性別	年齢
		男・女	歳
住所	〒		
連絡先	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール		
本日の体温	℃	体調は	<input type="radio"/> ①よい <input type="radio"/> ②普通 <input type="radio"/> ③あまりよくない

体調がよくない、以下のような症状はございませんか？

- 利用前2週間における以下の事項の有無
- 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）はありません。
- 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません。
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。
- 嗅覚や味覚の異常はありません。
- 体が重く感じる、疲れやすい等はありません。

下記の濃厚接触等はございませんか？

- 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無はありません。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいません。
- 過去14日以内に政府から入国制限、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はありません。

新型コロナウイルス感染症を発症した場合

- イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告いたします。

上記について同意いたします。

年 月 日 氏名 _____