

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト 当日記入・提出をお願いします

新型コロナウイルス感染症対策として、本用紙のご記入をお願いします。
チェックリストを確認し、参加者1名につき1日1枚ご提出ください。
受付時に提出をお願いします。

期 日：令和4年11月 日

氏 名： _____

所 属： _____

住 所： _____

電話番号： _____ 携帯電話（緊急） _____

当日の体温： _____ °C

★チェックリスト（口に✓してください）

- 14日以内及び当日に平熱を超える発熱はない
- 14日以内及び当日に咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 14日以内及び当日にだるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 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はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- 直近1か月（14日以内）間に海外渡航歴がない
- 直近約1か月（14日以内）間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、地域等の在住者との濃厚接触はない

※ 取得した個人情報について、法令に定める場合又は本人の同意を得た場合を除き、新型コロナウイルス感染症および家畜疾病の感染拡大防止のために必要な範囲を超えて利用することはありません。

※本チェックリストは必ず当日のご記入をお願いします。
※すべての項目に✓がついた場合にご来場いただけます。