

開催当日、記入を済ませたうえで受付にて提出してください。
(受付での記入は混雑を招きます。予め記入して持参・提出くださるようご協力をお願いします。)

チェックリスト

(新型コロナウイルス感染防止のためご記入ください)

名 前		年 齢	歳
住 所			
電話番号		FAX番号	
体 温	℃ (平熱 °C) ※平熱より高い場合は参加を見合わせてください。		

2週間前から本日に至るまでのことについて、□にチェックをしてください。

(1) 平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上)

あった (ある) なかった (ない)

(2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状

あった (ある) なかった (ない)

(3) だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)

あった (ある) なかった (ない)

(4) 嗅覚や味覚の異常

あった (ある) なかった (ない)

(5) 体が重く感じる、疲れやすい

あった (ある) なかった (ない)

(6) 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の有無

あった (ある) なかった (ない)

(7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方

いる (いた) いない

以上の事柄で1つでも「あった (ある)・いる (いた)」にチェックをした方は、
本日の参加を見合わせてください。

本日から7日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者へ
速やかに報告してください。