

【新型コロナウイルス対策 健康チェック表】参加者用

来場日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____

(ふりがな)

代表者氏名： _____ 来場人数 _____ 人

連絡先 (電話番号 または メールアドレス)： _____

入場前にチェック項目をご確認のうえ、提出してください。

※該当しない項目がある場合は入場をお断りいたします。

※ご記入頂いた個人情報は、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。

	チェック項目	チェック欄 ✓
1	体温は37.5℃以下です。	
2	咳、頭痛、倦怠感など、風邪に似た症状はありません。	
3	家族、職場など身近な人に上記の症状はありません。	
4	2週間以内の海外帰国者ではありません。	

上記に相違ありません。

当該催物に関し感染者が発生した場合は、この情報を保健所等に提供することに同意します。