

参加してくださる皆さまへ

感染対策にご協力いただくため、当日は参加ご家族全員の状態を以下のチェック表に記入して受付時にご提出下さい。

大変ご不便をおかけしますが、感染拡大を防ぐため、ご理解いただきますようお願いいたします。

名前をお書き下さい

健康・行動チェック表			
1. 平熱を超える発熱がない			
2. 咳・息切れなどの呼吸器症状がない			
3. のどの痛み・タンが出る・鼻水が出る等の風邪の症状がない			
4. 味・においに異常がない			
5. 強いだるさがない			
6. 2週間以内にご自身また同居の方の海外への渡航はない			
7. 新型コロナウイルスと診断された人と濃厚接触（疑い）がない			
8. 同居者が濃厚接触（疑い）または濃厚接触者と関わった可能性がない			

今日の体温 () () ()

連絡先電話番号 _____

代表者氏名 _____