

# 飛越源流の森づくり2020

## 開催当日チェックシート

本チェックシートを 11/7(土)バス乗車時に、必ずご提出願います。

氏名		年齢	才
住所	〒		
連絡先	TEL:	—	—
朝(11/7)の体温		度	分
開催前2週間の有無について○を付けてください。			
① 平熱を越える発熱（おおむね37度5分以上）		有	無
② せき、のどの痛みなどの風邪の症状		有	無
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）		有	無
④ 嗅覚や味覚の異常		有	無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等		有	無
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		有	無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる		有	無
⑧ 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がある		有	無

※上記の確認事項に“有”が1つでも該当する場合は、参加を取り止めいただきますようご協力願います。

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報取扱に十分注意しながら、主催者で開催終了後1ヶ月保存いたします。