

令和2年度 かぐや姫の里の集い

開催当日チェックシート

本チェックシートを10/24(土)朝に記入し、必ずご提出願います。
 (バスで参加される方はバス乗車時、自家用車の方は受付時にご提出願います)

| | | | |
|--|------|----|---|
| 氏名 | | 年齢 | 才 |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL: | — | — |
| 朝(10/24)の体温 | | 度 | 分 |
| <p>開催前2週間の有無について○を付けてください。</p> <p>① 平熱を越える発熱（おおむね37度5分以上）</p> <p>② せき、のどの痛みなどの風邪の症状</p> <p>③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）</p> <p>④ 嗅覚や味覚の異常</p> <p>⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等</p> <p>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</p> <p>⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</p> <p>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</p> | | | |
| | | 有 | 無 |
| | | 有 | 無 |
| | | 有 | 無 |
| | | 有 | 無 |
| | | 有 | 無 |
| | | 有 | 無 |
| | | 有 | 無 |
| | | 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、個人情報の取扱い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。