

ご来場された皆様のご命をお守りするため 記帳のご協力をお願い致します。

参加確認書：以下の項目に目を通し、同意の上、体温とチェックマーク☑を入れてください。

1. 本日の検温と体調について

①体温は_____℃ 平熱 ②体調に異常はありますか？ 無し 有 ()

2. 2週間前から現在までで体調等の異常が有りませんでしたか？

①新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無 無し 有 ()

②同居家族や身近な知人等に感染が疑われている方の有無 無し 有 ()

③過去2週間以内に政府から入国制限のある国、その他外国から日本への入国の有無 無し 有

3. イベント終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、
主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告いたします。

*個人情報については感染者発生時の連絡に使用し関係部署等への提供に同意いたします。

上記内容について同意、確認したので署名します。

2021年 4 月 18 日

ご氏名(自筆) : _____

コールサイン等 : _____

ご連絡先 : _____

ご住所 : _____



・受付に、この参加確認書を提出した後、検温済みリストバンドを着用の上ご入場してください。
本書は2週間保管の上、処分します。 (主催者控え)

-----切り取り線-----
ご自身のお命を守るためチェックをしてください。

| | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------|---|
| ご連絡先の記入を お願いしています | 密接をさげましょう | 発熱のある方の 入場はご遠慮願います | 3つの「密」を さげましょう |
| 入場制限を 行っています | マスクを着用 しましょう | 入場の際は 消毒をお願いします | 距離をとりましょう |
| 咳エチケットを お願いします | 手を洗いましょう | 密集をさげましょう | <p>上記、参加確認書を受付に提出し、検温済みリストバンドを着用して、ご入場ください。</p> <p>※入場制限がかかる場合がございます。ご了承ください。</p> |

(本人控え)

