

体調チェックシート

参加イベント名

※申込の方は当日必ず提出してください

氏名		年齢	
----	--	----	--

※住所・連絡先については必要に応じて会員情報を関係機関に提供いたします。予めご了承ください。

イベント当日の体温	
-----------	--

以下、該当するものがないかご確認の上、該当するものにマル、またはチェックをお願いします。

(イベント前2週間における事象)

■ **該当する項目が1つでもある方は参加できません。**

- ア. 平熱を超える発熱
- イ. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ウ. だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- エ. 嗅覚や味覚の異常
- オ. 体が重く感じる、疲れやすい等
- カ. 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の有無
- キ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ク. 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場合

上記ア～クすべて該当しない

こちらの用紙を参加当日、主催者にお渡しください。