

# 参加者名簿ご記入のお願い

## (必要事項を記入し、当日受付に提出してください)

新型コロナウイルス感染症対策として、参加されるお客様に名簿のご記入をお願いしております。

提出いただいた情報は、万一感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。なお、参加者または従業員の感染が疑われる場合等、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供される場合がありますのでご了承ください。

皆様に安全安心にお過ごしいただくため、ご理解ご協力をお願いします。

住所			
電話番号			
お名前		年齢	
		年齢	

### ★チェックリスト (□に✓してください)

- 14日以内に平熱を超える発熱はない
- 14日以内に咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 14日以内にだるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- 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はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- 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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない
- マスクを着用しています
- 本日、37.5度未満の体温である

※すべての項目に✓がある場合に参加が可能です