

新型コロナウイルス健康チェック表（イベント用）

記載事項に間違いがないことを証明します。

- ・提出者の同意なく目的外の使用はしません。
- ・イベント終了後、1ヶ月後を目処に破棄します。
- ・該当する項目がある場合、イベントへの参加を自粛してください。

フリガナ	検印
氏名	

項目	日付、体温、該当する項目に「✓」を記入してください。									
日付 ※受付日を最終日として記入してください。	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温 ※毎日計測をお願いします。										
平熱を超える熱がない。										
咳（せき）がない。										
のどの痛みがない。										
頭痛がない。										
関節痛がない										
下痢がない										
吐き気・嘔吐がない										
息苦しさ（呼吸困難）がない。										
全身にだるさ、身体が重く感じるなど倦怠感がない										
臭覚や味覚の異常がない。										
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がない。										
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。										
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。										

お手数おかけしてしまい恐れ入りますが、安心安全なイベント運営のため、皆様のご協力どうぞ、よろしく願いいたします。