

< 新型コロナウイルス感染予防チェックシート >

開催日：R2年 11月 15日（日）	参加時間：：～：
代表者氏名：	会場：小松市栗津公園内 屋根付き広場
代表者住所：	電話番号：

1 下記の症状の人がいないかご確認願います（該当しなければ□内にチェックを入れてください）

- 体調がよくない方がいないか（例：発熱・咳・咽頭痛・味覚障害・倦怠感などがある場合）
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいないか
- 過去14日以内に同居する全ての方において外食、会食は行っていないか
- 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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がないか
- マスクを着用していない方がいないか

※ 該当する事項がありましたら、参加を見合わせてください。

2 【 大人(高校生以上) 人 ・ 小人(中学生以下) 人 ・ 合計 人 】

	氏名	年齢	体温	住所	電話番号	備考
1						
2						
3						
4						
5						

※1 体温については当日、受付で検温した体温を記入してください。

※2 マスクを着用されていない方、37.5℃以上の方は参加を見合わせて頂きます。

※3 当事業において、万が一、コロナウイルスが発生した場合には、関係機関の求めに応じて個人情報の提供をさせていただきます。

※4 利用終了後2週間の間に、新型コロナウイルス感染症に発症した場合には、速やかに主催者側にご連絡ください。