

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

下記の欄に、入場日時、氏名、電話番号をご記入ください。

入場日時	令和	年	月	日	時	分頃
氏名						
住所						
電話番号	-		-			

【入場いただく前に】

入場前にチェック項目をご確認のうえ、提出してください。

チェックシートは、会場内で感染者が発生した場合、必要に応じて保健所へ提出する場合があります。会期から1か月間保管し、その間に感染が発生しなければ破棄いたします。

ご記入いただいた個人情報には上記目的以外には使用いたしません。

	チェック項目	チェック欄
1	個人情報の取扱いに同意します	
2	37.5度以上の発熱がない	
3	マスクを必ず着用し、大声を出さないよう心掛ける	
4	施設内で三つの密(密閉・密集・密接)を避けるよう心掛ける	

来場前2週間において以下の事項の有無

5	咳(せき)、のどの痛みなど風邪症状がない	
6	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
7	嗅覚や味覚に異常がない	
8	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない	
9	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
10	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	

※該当しない項目がある方は、入場をお断りいたします。