

新型コロナウイルス健康チェック表（イベント用）

- ・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。

記載事項に間違いがないことを証明します。

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、よろしくお願いいたします。