

② 以下の項目について、直近2週間の状況をお答えください。

↓どちらかに○をつけてください。

- ・ 家族に 37.5℃以上の発熱症状や感冒様症状（のどの痛み、鼻水、鼻づまり、倦怠感、悪寒、息苦しさなど）はありませんか？ 【有・無】
- ・ 家族や知人に新型コロナウイルス感染症への感染が疑われる人はいませんか？ 【有・無】
- ・ 新型コロナウイルス感染症の陽性と判明した方との濃厚接触はありませんか？ 【有・無】

重要事項

・ 健康観察項目の「有」に一つでも該当する場合は、当日の参加を控えていただきますようお願いいたします。

◎本健康観察シートは第72回芽室町成人式を開催するにあたって、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加される皆さんの健康状態を確認することを目的としています。健康観察シートにご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場拒否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、式典会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

氏名 _____ 住所(申込フォーム時と変更になる方のみ) _____ 電話番号(申込フォーム時と変更になる方のみ) _____
〒 _____

式典当日必ず提出