

式典当日必ず提出



令和5年 第1回 芽室町二十歳を祝う会 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止策として、事前に必要事項を記載のうえ、当日、受付の際に本票を提出してください。提出しない場合は入場できませんのでご了承ください。

|                          |                            |   |   |
|--------------------------|----------------------------|---|---|
| 氏名                       | 電話番号<br>(申込フォーム時と変更になる方のみ) | - | - |
| 住所<br>(申込フォーム時と変更になる方のみ) | 〒 -                        |   |   |

当日の体調及び状況についてお答えください。

| チェック項目                    | 該当の有無   |
|---------------------------|---------|
| 発熱 (37.5℃以上)              | あり ・ なし |
| 平熱                        | ( ) °C  |
| 咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状       | あり ・ なし |
| だるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難)    | あり ・ なし |
| 頭痛                        | あり ・ なし |
| 嘔吐、下痢など                   | あり ・ なし |
| 味覚や嗅覚の異常                  | あり ・ なし |
| その他の体調不良                  | あり ・ なし |
| 新型コロナウイルス感染者やその疑いがある方との接触 | あり ・ なし |

重要事項

・健康チェックシートの「あり」に一つでも該当する場合は、当日の参加は出来ませんのでご了承ください。

◎本健康観察シートは第1回芽室町二十歳を祝う会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。健康チェック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る範囲で保健所等に提供することがあります。