|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第74回松崎町成人式　体調管理シート | | |
| 参　　加　　者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所  （居住地） | 〒　　　　　－ |
| 電話番号  （日中連絡先） | （　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| チェックシート 同意事項 | |
| ○ 体調がよくない。  （発熱、咳や味覚なしの症状がある。）  ○ 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が  あった。（過去14日以内）  ○ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。  ○ 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  あった。  ※上記に一つでも該当される方は入場をお控えください。 | 左記に該当  していません  （該当されない方は  ☑マークをお願い  します。）  □ |
| ○ 会場にて新型コロナウイルス感染症発生の疑いが生じた場合、  収集した個人情報を必要に応じて保健所に情報提供することに  同意します。 | 同意する場合は  ☑をお願いします。  □ |

当日体温　　　　　　℃

※当日の体温について、記入をお願いします。