

# 第 73 回松崎町成人式 体調管理シート

参 加 者	氏 名	
	住 所 (居住地)	〒              ー
	電話番号 (日中連絡先)	(                      )

当日体温 \_\_\_\_\_ °C

※当日の体温について、記入をお願いします。

## チェックシート 同意事項

<p>○ 体調がよくない。 (発熱、咳や味覚なしの症状がある。)</p> <p>○ 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)</p> <p>○ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。</p> <p>○ 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。</p> <p>※上記に一つでも該当される方は入場をお控えください。</p>	<p>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。)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>○ 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。</p>	<p>同意する場合は ☑をお願いします。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>

※成人式当日、必要事項を記入し受付に提出してください。