

参加事業名 ()

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

島津アリーナ京都 (京都府立体育館)

氏名	電話番号 (緊急時に連絡がとれる番号) (氏名 :)
----	------------------------------------

◆以下の内容を確認した上で参加します。○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	2週間前から以下の項目について該当しません。
<ul style="list-style-type: none">・平熱を超えた発熱がある。・風邪に似た症状 (咳・鼻づまり・痰がからむ・のどが痛む等) がある。・味覚、嗅覚に異常がある。・倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がある。・新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者と接触したことがある。・家族や身近な知人等で感染が疑われる者と接触したことがある。・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、地域等へ渡航した或いは渡航者と接触したことがある。	

- ・御記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的で使用することはありません。
- ・このチェックリストは、2週間鍵のかかる場所に保管し、以後は適切に処分します。