

感染症防止チェックリスト(参加者)

イベント名： _____

開催日時： 令和2年 月 日 時 ~ 時

開催場所： 郷の音ホール ホール

お名前 (ご家族の代表者)： _____

ご住所： _____

電話番号(日中に連絡がつくもの)： _____

上記のイベント等への参加にあたり、下記の項目をすべて確認してください。

① 当日の体温 当日、必ず体温を測ってください。

ご家族のお名前	当日体温	平熱
	℃	℃位
	℃	℃位
	℃	℃位
	℃	℃位

② 健康状態等について 同伴者に下記に該当する人はいません。(要チェック)

- 体調不良 (例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある)
- 同居の家族や、身近な人に新型コロナウイルス感染の疑いがある
- 14日以内に政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった

一つでも当てはまるときは、参加をお控えください。

③ 参加にあたり、以下の事項について遵守をお願いします。

- 感染者発生時に備え参加者名簿作成に協力する。(ご記入をお願いします)
- 特別な理由がある場合を除き、当日はマスクを持参し着用する。
- 本イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、健康福祉事務所(保健所)からの聞き取り調査の際に、本イベントに参加したことを伝えるとともに、濃厚接触者の特定などに協力する。
- 大声での会話や応援をしない。
- 感染防止のために主催者が決めた措置に従う。

いただいた個人情報を新型コロナウイルス感染症対策として三田市及び関係機関に提供することについて同意します。

※公演終了後1か月保存し、新型コロナウイルス感染症の発症がなければ破棄します。