

交流会当日、受付に提出をお願いします。(必ず記入してご持参ください。)

広島市障害者ふれあい交流会参加者健康チェックシート

今交流会は、新型コロナ感染防止策として健康チェックが必要となりますので、下記の注意事項に従うとともに、必要事項を記入し、受付に提出してください。

- (1) 当日は、必ずマスク着用してご参加ください。また、競技中は、マスクの着用をお願いいたします。
- (2) 受付時に、手指消毒にご協力をお願いします。
- (3) 声を出しての応援は、感染防止の観点から行わないようにお願いします。

氏 名	年齢 (才)
住 所	〒
電話番号	
健康チェック	交流会当日の体温 (度)
	交流会の前1週間において、以下の項目に該当する場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> の記入をお願いします。 <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱がある。 <input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなどの症状がある。 <input type="checkbox"/> だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさがある。 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある。 <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等がある。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた方と濃厚接触がある。 <input type="checkbox"/> 同居者や身近な知人に感染が疑われる方がいる。 <input type="checkbox"/> 政府が定める入国後の観察期間を必要とされている国、地域等からの帰国(入国)者又は当該在住者との濃厚接触がある。

上記にがある場合は、参加を自粛するようお願いします。

- ※ このシートの記入内容は、本交流会の開催に限定して利用し、シートは1か月保管した後破棄します。
- ※ 本交流会参加者が、後日新型コロナウイルス感染症の疑いが判明した場合に、関係法令の規定に基づき行政機関等の第3者が提供を求めた場合は、このシートを提供することを予めご了承ください。
- ※ このチェックシートは新型コロナウイルス感染症拡大防止対策以外には、使用しません。