

来場者チェックシート

ご来場の際には、ご記入のうえ本票をお持ちください。

会社名	
参加者氏名	
連絡先 (電話番号)	

※ご記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていただきます。その他の目的のために利用することはありません。
本票は、感染者が発生した場合に保健所等の公的機関に連絡できるよう1か月間保管し、その間に感染者が発生しなければ破棄いたします。

個人情報の取扱いに同意します (チェックをお願いいたします)

以下についてお読みいただき、該当する場合は✓を記入してください。
<input type="checkbox"/> 37.5度以上の発熱（または平熱より1度以内）がない。
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスの感染が疑われる次の症状がない。 (1週間以内に「発熱」、「のどの痛み」、「咳」、「味覚障害」、 「息苦しさ（呼吸困難）やだるさ（倦怠感）」など)
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触がない。
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
<input type="checkbox"/> 過去7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ない。
<input type="checkbox"/> 会場内では、マスクを着用します。
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染防止のため、係員の要請に協力します。

※すべての□に✓がない場合は、入場をお断りいたします。