

【提出用】 いいね たべリングサイクルひらお 新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは、「いいね たべリングサイクルひらお（以下、本イベント）」において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートにご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、イベント参加可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、本イベントにて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。（同意の場合は☑をしてください。）

※本イベント開催日1週間前から記入し、当日、受付で提出すること／提出前に各自、コピーまたは写真を撮って保管すること。

※該当する場合は「○」を記入／体温は0.1℃単位の数字を記入（No.1～No.10で○が記入され、37.5℃以上の発熱があった場合は参加を見合わせてください。）

		参加7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
No.	チェックリスト（該当する場合は○を記す）	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）が出たり、からんだりする								
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常（味がしない）								
10	嗅覚異常（匂いがしない）								
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

当てはまる事項にチェックをしてください。（以下に当てはまらない場合は、自主的に参加を見合わせてください。）

- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない
- 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はない
- 本イベント参加にあたり、主催者が本イベントに関わる全ての人の感染に対し、いかなる責任も負わないことに同意する
- 【参加者が未成年の場合】保護者は、当シート記載内容を理解し、参加者が本イベントに参加することに同意する

氏 名 _____

自宅住所 _____

保護者氏名 _____

連絡先 _____