

体調チェックシート (ご記入のうえ、成人式当日にご持参下さい)

新型コロナウイルス感染防止のため、当日を含めた過去 14 日以内の体調のチェックをお願いいたします。一つでも該当する場合は、入場をお断りしております。

また、入場中も、咳や体調不良が見受けられる場合は、お声かけさせていただく場合がございます。※当日は、入口においてサーマルカメラによる検温を実施します。

1. 体調について（本日を含め、過去 14 日以内）

どちらかを○で囲む

- ① 発熱の症状はありませんか？ （ ある ・ ない ）
- ② 息苦しさや強いだるさ、味覚異変の症状はありませんか？ （ ある ・ ない ）
- ③ 咳・鼻水・のどの痛みなど風邪の症状はありませんか？ （ ある ・ ない ）
- ④ 同居している方に①②③の症状はありませんか？ （ ある ・ ない ）

2. 渡航歴について（本日を含め、過去 14 日以内）

どちらかを○で囲む

ご自身や同居している方に海外への渡航歴はありませんか？ （ ある ・ ない ）

日付 2021年 1 月10日

ご住所・ご氏名・電話番号については、新型コロナウイルス感染症等の疑いが生じた場合の関係機関等への連絡にのみ使用します。

ご住所

ご氏名

(自署)

電話番号

—

—