

新型コロナウイルス感染防止対策のため、体調のチェックをさせていただきます。ご協力をお願いいたします。

氏名 (家族と一緒に 記入できます)
住所
TEL

以下の質問にチェックをしてください

- 現在、風邪症状(咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなど)はない
- 数日間続く発熱はない
- 海外から帰国して2週間以内ではない
- 新型コロナウイルスの感染が疑われるような方との接触はない

新型コロナウイルス感染予防のため

・マスクの着用をお願いします。

※マスクの着用がむずかしい方は、理由をお書きください。

()

・会場での飲食はお控えください。

ご協力ありがとうございました。ご記入いただいた個人情報は、感染症発生の際に必要な機関に提供する場合があります。それ以外の目的で使用することはありません。