

リスクチェックシート

(二十歳のつどいにおける新型コロナウイルス感染予防のための事前チェック票)

参加者に安心、安全に式典へご参加いただくためのチェックシートです。以下の1～6に1つでも該当がある場合は、誠に申し訳ございませんが、当日のご参加をお控えください。

○ 式典当日（1月3日）の体温をご記入ください。

℃

○ 12月20日～1月3日の間、以下に該当があったかご回答ください。

番号	項目	はい	いいえ
1	発熱の症状があった。（目安：平熱より体温が高い、または体温が37.5℃以上である。）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	咳、のどの痛みなどの風邪症状があった（ある）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	だるさ（倦怠感）、疲れやすさ、息苦しさ（呼吸困難）があった（ある）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	臭覚や味覚の異常があった（ある）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	感染者 または 感染の疑いある方との接触があった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	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・地域への渡航歴、または当該国・地域在住者との接触があった。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

上記に記載の内容に間違いありません。

ご署名（必須）		連絡先（必須）	
---------	--	---------	--

体調管理表

日付	体温	備考	日付	体温	備考	日付	体温	備考
12/20	℃		12/25	℃		12/30	℃	
12/21	℃		12/26	℃		12/31	℃	
12/22	℃		12/27	℃		1/1	℃	
12/23	℃		12/28	℃		1/2	℃	
12/24	℃		12/29	℃		1/3	℃	

※ 本チェックシートに記載の内容は、二十歳のつどい運営の目的以外で利用することはありません。また、チェックシートは当課で適正に保管し、開催1ヶ月後を目途に処分します。

※ 式典において感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所等に情報提供することがあります。

※この用紙は、式典当日回収いたします。必ず記入してご持参ください。

