健 康 確 認 票

第17回ひとづくり・地域づくりフォーラムin山口

　　　月　　　日（　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏　名 |  | 電　話 |  |
| 住　所 |  |
| 体　温 | 　　　　　　　　℃ |
| 　次の症状等はありませんか？ １　発熱（37.5度以上）、咳、咽頭痛などの症状 　　　　 　 　 ２　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　　　 　　３　新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触　　 　４　過去５日以内に政府の入国制限対象地域への渡航歴又は　 　　当該在住者との濃厚接触５　緊急事態宣言の対象地域からの参加　　　　　　　　　　 　　　　（過去５日以内に対象地域を訪問した場合も含む） 　 　 | なし　・　 ありなし　・ 　ありなし　・ 　ありなし　・ 　ありなし　・ 　あり |

※「新型コロナウイルス感染症予防対策」のため上記必要事項を記入の上、当日持参してください。

上記の項目に該当がある場合は、参加を控えてください。

参加に当たっては、マスクの着用、アルコール消毒等の励行、３密の回避にご協力をお願いします。

公益財団法人山口県ひとづくり財団