

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	なし	・ あり
2	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	なし	・ あり
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	なし	・ あり
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	なし	・ あり
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

※「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。