

新型コロナウイルス感染拡大防止策の注意事項（当日提出）

ご協力の程よろしくお願いいたします。

○マスクは必ず着用願います。

○切り取り線以下を記入し、必ず受付時にご提出ください。

○風邪の症状または、嗅覚・味覚異常がある場合

切り取り線

[illegible]

(緊急連絡先:)

日 付		参加者氏名
7 日前	月 日 ()	℃
6 日前	月 日 ()	℃
5 日前	月 日 ()	℃
4 日前	月 日 ()	℃
3 日前	月 日 ()	℃
2 日前	月 日 ()	℃
前日	月 日 ()	℃
当日	月 日 ()	℃

☐ 風邪の症状または、嗅覚・味覚異常なし

☐ 参加イベント前日及び当日の検温が 37.5℃未満