

主催事業参加者 様
 保護者 様

浜松市立青少年の家

事前健康確認のお願い（当日提出）

浜松市立青少年の家では、主催イベントへの参加にあたり、事前の健康観察を参加者の皆様へお願いしております。

ご協力の程よろしく願いいたします。

【注意事項】

○切り取り線以下を記入し、必ず受付時にご提出ください。

○イベント当日含め7日前より参加者本人又はご家族がインフルエンザやコロナウイルスを患った場合、ご参加いただけませんので、ご了承ください。

イベント名「 _____ 」 （開催日： / - / ）
 （緊急連絡先： _____ ）

日 付		参加者氏名
3 日前	月 日 ()	℃
2 日前	月 日 ()	℃
前日	月 日 ()	℃
当日	月 日 ()	℃

※別の紙にメモをして持参いただいても可能です