

チェックリスト

団体名： _____

氏名： _____ (当日体温： _____ °C)

住所： _____

連絡先（携帯）： _____

以下の項目に該当しません。
(該当しない場合、チェック☑をしてください。該当する項目がある場合、入場できません。)

- ・ 体調がよくない
(だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)がある)
- ・ 熱がある(37.5°C以上)
- ・ 咳(せき) ・ のどの痛み ・ 風邪の症状がある
- ・ 家庭用マスクを持参していない
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる
- ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触あり
- ・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

※当日、この「チェックリスト」がないと入場することができません。
忘れないようご注意ください。