

当日、受付に提出してください

## 2020 秋葉区健康ウォーキング 新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

### ○参加者情報

氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号（自宅・携帯電話）： \_\_\_\_\_

当日の緊急時の連絡先： \_\_\_\_\_

※緊急時の連絡先は、当日ご本人以外の方に連絡が取れる電話番号を記入してください。

### 【ご参加いただく前に】

チェックリストは、**参加者1名につき1枚ずつ記入**してください。

下記チェック項目を確認・記入し、当日各自で検温をして「11/1 当日の体温」欄に記入のうえ、**当日受付に提出**してください。

参加者の中で感染者が発生した場合に、保健所に連絡できるよう1ヵ月間保管します。

※該当しない項目がある方は、参加の自粛をお願いします

	チェック項目	チェック欄
1	イベント当日の体温に異常がない	
2	イベント当日の前2週間において以下の事項の有無	
	ア 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
	イ 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がない	
	ウ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
	エ 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航 又は当該在住者との濃厚接触がない	

11/1 当日の体温	度
------------	---

記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。