

第 2 回 神戸市記録会

入場者用健康チェックシート

本日の体調について、下記の①～⑩の全てに該当する場合は、「はい」に該当しない項目がある場合は、「いいえ」に○をつけてください。

- ① 本日の体温は平熱である。
- ② せき、のどの痛みなどの症状がない。
- ③ だるさ、息苦しさがない。
- ④ におい、味覚の異常がない。
- ⑤ 体が重い、疲れやすく感じない。
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない。
- ⑦ 同居者、身近な知人等に感染が疑われる人がいない。
- ⑧ 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る国・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。
- ⑨ 2 週間以内に上記②～⑦に該当する事項がない。
- ⑩ 本日マスクを持参している。
- ⑪ その他特記事項がない。(該当する場合は記入)

(特記事項記入欄)

は い ・ いいえ

個人情報の取得・利用・提供に同意する

名 前： (団体名)

連絡先電話番号： — —

本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※入場の際は一人 1 枚提出してください。