

健康チェックシート

※健康チェックをお願いします。

観月祭の当日受付に提出してください。

氏名

携帯電話

E_mail

当日参加前の体温 受付で測定します	℃
----------------------	---

※ 海外渡航者は以下の項目をご記入ください。

渡航先：国/都市
渡航期間： 年 月 日 ~ 年 月 日
帰国日： 年 月 日

日数	日付	体温℃	呼吸器症状	その他の自覚症状	病院受診の有無
1日	/		なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他[] 味覚障害・嗅覚障害	無 有
2日	/		なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他[] 味覚障害・嗅覚障害	無 有
3日	/		なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他[] 味覚障害・嗅覚障害	無 有
4日	/		なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他[] 味覚障害・嗅覚障害	無 有
5日	/		なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他[] 味覚障害・嗅覚障害	無 有
6日	/		なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他[] 味覚障害・嗅覚障害	無 有
7日	/		なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他[] 味覚障害・嗅覚障害	無 有

◎ 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下の取組みへのご協力をお願いいたします。

マスクの着用 ・手指の消毒 ・ソーシャルディスタンスの確保 ・咳エチケットの徹底

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当所が責任を持って保管・管理し、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的のみに使用いたします。

万が一、新型コロナウイルスの感染が確認された場合は、事前に本人の同意なく関係機関等に個人情報の提供をする場合がございます。

※個人情報の取扱いに同意する

龍岩寺観月祭実行委員会