

ナイト☆ウォーク

体調管理チェックシート【当日(8/26)提出】

ご氏名	
ご住所	
連絡先(携帯番号)	

本日(26日)の体温	. °C
『マスク』を着用している	チェック <input type="checkbox"/>

※ チェック欄(当てはまる場合は、チェックを入れてください)

8月20日から1週間における状況	チェック☑
PCR検査・抗原検査・抗体検査で陽性反応があった	
37.5℃以上の発熱があった(ワクチン接種副反応を除く)	
咳、のどの痛みなど、風邪の症状があった	
倦怠感(だるさ)、息苦しさ(呼吸困難)を感じた	
臭覚や味覚の異常を感じた	
新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触があった	
同居家族や身近に感染が疑われる方がいる	
過去14日間以内に政府から入国規制、入国後の監察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった	

【留意事項】

- チェック欄に「チェックが一つでもある方」はご参加できません。**
ただし、該当する症状があった後で、医療機関等より取得したPCR検査・抗原定量検査の陰性証明書を当日、提出いただいた場合は、参加可能です。証明書の取得は自己負担をお願いいたします。
- 感染拡大防止のため主催者が遵守をお願いする事項について、遵守いただけない場合は、他の役員や参加者の安全を確保する観点から、取り消しを求めることがあります。
- 本イベント終了後2週間以内に新型コロナウイルスを発症した場合は、速やかに事務局に報告してください。特に2日以内発症の場合はクラスター発生の恐れがありますので至急ご報告下さい。
- 主催者は、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに注意しながら、このカードを本イベント終了後、少なくとも1ヶ月間保存します。万が一、感染の報告があった場合は、国や自治体の衛生当局の求めに応じて、必要な情報を提供します。

以下は、参加条件には関わらない任意の質問です。

救護等で必要になった場合に参考にさせていただきます。該当するものに○をつけてください。

新型コロナウイルス感染症ワクチン接種回数について	1回	2回	3回	4回	受けていない
--------------------------	----	----	----	----	--------

当日、ご提出ください。未記入・未提出の場合、ご参加できません