≪ 健康状態チェック票　兼　受付票 ≫

■**以下のすべての項目についてご記入し、見学会当日に係員へご提出ください。**

　　●収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を

　　　除き、他に利用及び提供することはしません。

　　●参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査へのご協力をお願いします。

**【基本情報】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **法人名** |  | | |
| **氏　名** |  | **体　温**  ※見学会当日の体温をご記入ください | ℃ |
| **連絡先** |  | | |

**【確認事項】**

以下の確認事項について、「ない」または「ある」のいずれかにレ点（☑）をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 37.5度以上の継続する熱や咳、強いだるさや息苦しさ、味覚障害などの身体症状はありましたか？ | □ない  □ある |
| ② | 新型コロナウイルス感染症の疑い患者、またはその家族等と濃厚接触歴はありますか？ | □ない  □ある |
| ③ | 新型コロナウイルス感染症が拡大している地域や国へ訪問したことがありますか？ | □ない  □ある |

* **いずれか1つでも「ある」に該当する場合、または見学会当日に37.5度以上の熱がある場合は、身体症状がなくても参加をお断りさせていただきます。予めご了承ください。**

|  |
| --- |
| **見学会終了後７日以内に新型コロナウイルスと診断された場合は、直ちに以下のメールアドレス宛**  **にご連絡ください。　メール本文には、「氏名」を必ず記載してください。**  **【メールアドレス】 c-project@town.nishihara.okinawa.jp** |