

第18回つつじ祭り清里ウオーク

健康チェックリスト

記入日 令和4年6月5日 (日)

フリガナ
お名前

生年月日

年

月

日

TEL

Q1 本日の体温をご記入ください。 _____ 度

Q2 2週間以内に下記の症状がありましたか？

- ・発熱 ・味覚、嗅覚の異常 ・せき ・強いだるさ ・頭痛 ・のどの痛み
- ・花粉症以外の鼻水 ・下痢 ・吐き気 ・腹痛 ・食欲不振

※○をご記入ください。

・ない ・ある

Q3 2週間以内に同居の家族に下記の症状はありましたか？

- ・発熱 ・味覚、嗅覚の異常 ・せき ・強いだるさ ・頭痛 ・のどの痛み
- ・花粉症以外の鼻水 ・下痢 ・吐き気 ・腹痛 ・食欲不振

※○をご記入ください。

・ない ・ある

Q4 過去2週間(14日)以内に日本の入国規制国・地域への渡航歴はありましたか？
また渡航歴のある方と接触はありましたか？

・ない ・ある (国・地域： _____)

※体温が37.5度以上ある方、Q2～4で1つでも ある に該当する方は入場をお断りいたします。

※ご記入いただいた個人情報は、万が一イベント参加者の中に感染者が出た場合、保健所等の公的機関に情報提供する可能性があります。

※イベントに参加中、体調を崩された場合、スタッフにお声がけください。

※本チェックリストは個人情報として適切に管理し、一定期間経過後に処分いたします。