

ミニ門松づくり 健康チェックカード

利用日時	令和3年 12 月 23 日 (木) 午前の部 (10:00~12:00)・午後の部 (13:30~15:30)		
(フリガナ)	参加者本人	保護者	
氏 名			
	年齢 (歳)	年齢 (歳)	年齢 (歳)
当日受付時に 検温します	°C	°C	°C
電 話	() - - -		
健康状態等	<p>私(私たち団体)は本日及び過去14日以内に下記のいずれにも該当していません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 次のような症状があった [<ul style="list-style-type: none"> 平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、 嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい] ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方があった ・ 入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域に渡航した、またはそれら地域の在住者との濃厚接触があった 		<p style="text-align: center;">チェック欄</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> </div> <p>※ 1項目でも該当する場合、本日の利用を見合わせてください</p>
個人情報の 取り扱いに ついて	<p>私はこのカードに記入した内容について、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために、必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。</p>		<p style="text-align: center;">チェック欄</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> </div> <p>※ 同意される方はチェックしてください。(任意)</p>