2020.9/2７　Loveビーチ㏌寺泊　体調確認カード

※参加にあたって、新型コロナウイルス感染予防の観点から、次の内容の確認を求められています。当日、受付でご提出ください。個人情報の取扱いには、十分注意いたします。

お名前

生年月日（年齢）　　　　　　　　　　　（　　　　）

住　所

連絡先（電話番号）

当日の体温

イベント前２週間における以下の事項の有無を〇で囲んでください。

※「有」に丸が付いた方は、参加を見合わせてください。

●平熱を超える発熱　　　有　・　無

●咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状　　　有　・　無

●だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　　有　・　無

●嗅覚や味覚の異常　　　有　・　無

●体が重く感じる、疲れやすい等　　　有　・　無

●新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触　　有　・　無

●同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　　　　　有　・　無

●過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、

地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合　　　　　　 有　・　無

2020.9/2７　Loveビーチ㏌寺泊　体調確認カード

※参加にあたって、新型コロナウイルス感染予防の観点から、次の内容の確認を求められています。当日、受付でご提出ください。個人情報の取扱いには、十分注意いたします。

お名前

生年月日（年齢）　　　　　　　　　　　（　　　　）

住　所

連絡先（電話番号）

当日の体温

イベント前２週間における以下の事項の有無を〇で囲んでください。

※「有」に丸が付いた方は、参加を見合わせてください。

●平熱を超える発熱　　　有　・　無

●咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状　　　有　・　無

●だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　　有　・　無

●嗅覚や味覚の異常　　　有　・　無

●体が重く感じる、疲れやすい等　　　有　・　無

●新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触　　有　・　無

●同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　　　　　有　・　無

●過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、

地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合　　　　　　 有　・　無