

# イベント参加申込/承諾書 兼 感染防止チェックリスト

2022年6月12日(日)開催の『DANCE FESTIVAL2022』への参加に際し、感染症予防並びに発症者発生時の事後追跡のため、以下の必要事項をすべて記入し、イベント当日受付時にご提出ください。感染予防対策へのご協力をお願いいたします。

・本申込書をもって参加を申し込みます。

|       |       |    |       |
|-------|-------|----|-------|
| フリガナ  |       |    |       |
| 氏名    |       |    |       |
| 生年月日  | 年 月 日 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住所    | 〒     |    |       |
| 本人連絡先 |       |    |       |
| 学校名   |       | 学年 |       |

・上記の者が参加することを承諾します。

|       |   |
|-------|---|
| 保護者氏名 | 印 |
| 緊急連絡先 |   |

※回答欄に数値を記入または該当する回答に丸を付けてください。

| 項目                             | 回答       |
|--------------------------------|----------|
| ① 本日の検温結果                      | ℃        |
| 平熱を超える発熱がある                    | はい ・ いいえ |
| ② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がある        | はい ・ いいえ |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などの症状がある  | はい ・ いいえ |
| ④ 嗅覚や味覚の異常がある                  | はい ・ いいえ |
| ⑤ 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がある | はい ・ いいえ |
| ⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる       | はい ・ いいえ |

※ “はい”に該当する項目のある方、当日の体調に不安がある方は参加をお控えください。

提出日： 年 月 日

氏 名：

※取得した個人情報等については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

旭川市北彩都子ども活動センターASOBI~BA [TEL : 0166-25-3211]