

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7月31日(日)・8月1日(月)開催の『アトリエASOBI~BA』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。

参加日	<input type="checkbox"/> 7月31日(日) <input type="checkbox"/> 8月1日(月) ※いずれかに✓を入れてください。		
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]