

健康確認表

来場者 氏名	①(代表者)	④
	②	⑤
	③	⑥

連絡先 (代表者)	
--------------	--

○新型コロナウイルス感染症に対する健康確認とお願い

以下の項目全てに該当しないことを確認し、右の□に✓をしてください。

- ・発熱、嗅覚・味覚の異常、倦怠感、咳・のどの痛み等のかぜ症状
- ・新型コロナウイルス感染者との濃厚接触
- ・3日以内(11月10日以降)に参加した活動に新型コロナウイルス陽性者がいた

※当日、受付にてこちらの健康確認表を提出してください。

※①検温(受付時)、②マスク着用の徹底、③大声での発声を控える、④こまめな手洗い・手指消毒、⑤3密回避など感染回避行動のご協力をお願いします。併せて、えひめコロナお知らせネットの活用もよろしくお願いいたします。