

# 体調確認票

《フォーラム当日に下の二重枠に「○」が1つでもある人は参加をご遠慮ください》

- ◎ 新型コロナウイルス感染症対策のため、必ず下記の項目にチェックおよび記入してご来場ください。

ふりがな 氏名		
住所		
電話番号		
当日体温	(	℃)
発熱や咳、鼻水などの風邪のような症状はありますか？	いいえ	はい
強いだるさや息苦しさはありますか？	いいえ	はい
味覚・嗅覚の異常はありますか？	いいえ	はい
4～5日続く下痢等の消化器症状はありますか？	いいえ	はい
新型コロナウイルス感染者は、療養解除日（濃厚接触者は自宅待機解除日）を経過していますか？	はい (又は該当なし)	いいえ

この用紙は当日、会場で回収いたします。