

健康チェックシートについて

【2023年5月7日 前期関東甲信越競技ダンス埼玉県大会】

- 下記のチェックシートに必要事項をご記入の上、当日受付時にご提出ください。
- 男性・女性各1枚ずつとなりますので前もってコピーしていただくようお願いいたします。
- 当日の様子をお書きください。
- ご提出無きときはご入場をご遠慮していただく場合がございます。
- また、異常を認められた際もご入場をご遠慮していただく場合がございます。

感染防止のための健康チェックシート

お手数でございますがご記入の上、ご来場の際受付にご提出くださいますようお願い申し上げます。

- ◎ 37.5度以上の発熱はございますか 【 はい ・ いいえ 】
- ◎ 喉の痛みなど風邪に似た症状はございますか 【 はい ・ いいえ 】
- ◎ 2週間以内に感染が疑われる方との接触はございますか 【 はい ・ いいえ 】
- ◎ 2週間以内に海外へ渡航されましたか 【 はい ・ いいえ 】

ご署名をお願いいたします。

2023年 5月 7日 御名前(自署) _____

ご連絡先 TEL _____

ご協力ありがとうございました。こちらのシートは1ヶ月間保管し、その後破棄させていただきます。