

(当日、参加者・スタッフ・関係者 全員提出のこと)



(1) 氏 名

	所属都道府県
歳	
℃	

(1) 平熱を超える発熱

[illegible]

(2) 咳（せき）のどの痛みを等風邪の症状

(3) だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

(4) 嗅覚や味覚の異常

(5) 体が重く感じる、疲れやすい等

(6) 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

(7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

(8) 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触