

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

令和3年 長洲町成人式 令和3年1月10日(日)開催

氏名	
住所	
電話番号	
新型コロナウイルス接触アプリ(COCONA)のインストール	有 無

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症感染防止のためにのみ使用します。

個人情報の取扱いに同意します。

(を入れてください。)

成人式に参加するにあたり、以下のチェック項目をご確認のうえ、ご提出ください
(※該当しない項目がある場合は、式典の参加をお断りします。)

	チェック事項	チェック欄
1	当日の検温で、37.5度以上の発熱がない。	<input type="checkbox"/>
2	成人式開催日2週間前の症状について	/
	(1)咳、のどの痛みなど、風の症状がない。	<input type="checkbox"/>
	(2)倦怠感(だるさ)、息苦しさがない。	<input type="checkbox"/>
	(3)嗅覚や味覚に異常がない。	<input type="checkbox"/>
	(4)新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>
	(5)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	<input type="checkbox"/>

※成人式当日(1月10日)、受付時に提出してください。