

来場チェックシート

本館の記入の御協力をお願いいたします。※代表者様はお電話番号・住所のご記入も併せてお願いいたします。

エリア			
受付日		受付時間	:
氏名		電話番号	住所（市区町村まで）
代表者			
同伴者			
同伴者			
同伴者			
同伴者			

下記の全ての項目に同意します。		検点チェック <input type="checkbox"/>
1	37.5℃以上の発熱、咳、咽頭痛、下痢、味覚障害、嗅覚障害などの症状はありません	
2	新型コロナウイルス陽性判定にともなう医師による自宅待機指示を現在受けていません	
3	来場前の5日以内に、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、地域への訪問歴や、当該在住者との濃厚接触の可能性はありません	
4	来場前の5日以内において、保健所による濃厚接触者の追跡がなされない場合でも、濃厚接触に該当する行動履歴（マスクなし、1m以内で15分以上接触）はありません	
5	来場前の5日以内に、同居の家族、同じ職場の方などに新型コロナウイルスに感染した方、もしくは感染の疑いのある方がいる方はいません	
6	本祭が定める「新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン」に協力します	

開催中・開催後(5日以内)に新型コロナウイルス感染症が発生した場合など、必要に応じて保健所などの公的機関へ提供する場合がございます。予めご了承ください。

※この個人情報の保管期間は2ヶ月間とし、適切に管理いたします。