

第10回新潟明訓高等学校ダンス部公演 健康チェックシート

* 当日の体温の記入、健康状態をご確認の上、本用紙を受付にてご提示ください。
* 公演終了後、座席番号を記入いただいた状態で回収させていただきます。
ご協力よろしくお願いいたします。

○基本情報

フリガナ			
氏名			年齢 (才)
電話番号		性別	
住所	〒		

○当日の体温

	°C
--	----

○座席番号

列	番
---	---

※当日会場にてご記入ください。

○公演前2週間における以下の事項の有無 ※該当するものに「✓」を記入してください。

① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ その他気になること（自由記述）	

本用紙は、公演において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的として提出していただきます。記入していただいた個人情報については厳正なる管理のもとで保管し、健康状態の把握、必要な連絡のために利用いたします。ただし、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。