* 講演会の当日に記入し、受付に提出してください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止にかかるチェックリスト・参加同意書

➊ ご自身の体調・健康状態について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | 過去　14日　以内に、発熱（37.5度以上）の症状がありましたか。 | はい | いいえ |
| 2. | 過去　14日　以内に、息苦しさや強いだるさの症状がありましたか。 | はい | いいえ |
| 3. | 過去　14日　以内に、咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなど風邪の症状がありましたか。 | はい | いいえ |
| 4. | 過去　14日　以内に、味覚障害・嗅覚障害の症状がありましたか。 | はい | いいえ |
| 5. | 過去　14日　以内に、同居している方に、上記質問事項の1、2、3、4、の症状の方がいらっしゃいますか。 | はい | いいえ |
| 6. | 過去　14日　以内に、感染者との濃厚接触はありましたか。（※濃厚接触については下記をご参照ください。） | はい | いいえ |
| 7. | 過去　14日　以内に、海外への渡航歴はありますか。 | はい | いいえ |

※濃厚接触とは、つぎの状態をいいます。

患者（※定期的にコロナウイルス感染者と判断された者）の感染可能期間に接触した者のうち、次の範囲

に該当する者。

「感染可能期間」とはコロナウイルス感染症を疑う症状を呈した2日前から隔離開始までの期間。

・患者と同居あるいは長時間の接触（社内、航空機内、密室、など）があった者。

・適切な感染防護なしに患者を診察、看護、もしくは介護していた者。

・患者の気道分泌物もしくは体液などの汚染物質に直接触れた可能性が高い者。

・手で触れることのできる距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防策無しで、患者と15分以上

接触があった者。

（周辺の環境や接触の状況等、個々の状況から患者の感染性を総合的に判断する）

➋ 会場の施設利用や、感染予防について

|  |
| --- |
| 当日マスクをつけていないお客様は入場できません。また、症状によって入場をお断りする場合があります。 |
| 入場する前に手指の消毒・手洗いをお願いします。  |
| 会場内での飲食、発声はしないでください。他のお客様と身体接触することを避けてください。 |
| 出演者への物品の手渡しはしないでください。 |
| 公演終了後は、退場のアナウンスに従って順番に退場してください。 |
| 講演会参加後14日以内に新型コロナウイルス感染症の類似症状があった場合は主催者に連絡してください。 |
| 保健所等の公的機関から情報提供を求められた場合は、情報提供にご協力ください。 |
| その他、感染防止のために主催者が決めた措置を守り、指示に従ってください。 |

◆ 上記➊の申告に間違いありません。また、➋の内容を承諾し、講演会に参加することに同意します。

記入日：令和３年１１月２１日　　１１月２１日の体温　　　　　　　度　　　　分

電話番号：自宅（　　　　　　　　　）　-　（　　　　　　　　　）　-　（　　　　　　　　　　）

　　　　　携帯（　　　　　　　　　）　-　（　　　　　　　　　）　-　（　　　　　　　　　　）

 　ご署名

※この情報は、新型コロナウイルスの感染が疑われる方が出た場合にご連絡するため、及び保健所等の公的機関への情報提供のために利用します。その他の目的で利用いたしません。また、情報は厳重に管理し、感染の発生がない場合、速やかに破棄します。