

来場者確認書

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、ご来場者の健康状態を確認することを目的としています。

ご記入いただいた情報は、万一感染者が確認された場合の感染経路追跡にのみ使用し他の目的には使用せず、保管期間15日間を経過した後は破棄いたします。

また、政令の定めにより提供を求められた場合を除き、当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

<基本情報>

氏名（フリガナ）	
生年月日（西暦）	年 月 日
携帯電話番号	
住所	〒
メールアドレス	
本日の取材所属元名（会社名または媒体名）	

下記項目をご確認・了承の上、チェックボックスにチェックマーク（2箇所）をご記入ください

私は下記項目に該当しません

- (1) 現時点で体調が優れない
- (2) 37.5度以上の発熱がある
- (3) のどの痛み、咳など軽い風邪の症状がある。
また、だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、嗅覚や味覚の異常がある
- (4) 新型コロナウイルス感染症陽とされた者との濃厚接触がある
- (5) 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人がいる
- (6) 過去14日間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、地域等へ渡航並びに当該国在住者との濃厚接触がある

私は下記項目に同意します

- (1) 感染症対策を目的とした鈴鹿ポイントゲッターズの運営方法に協力し、スタッフの指示に従います
- (2) 身分証明書の提示を求められた際には速やかに応じます
- (3) 感染症拡大予防のため場内では手洗いや手指消毒を徹底し、マスクを着用します