

Nostalgic 2days

ノスタルジック 2デイズ

問 診 票

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、イベント参加者の管理対策のため、下記内容につきご記入・ご署名ください。37.5℃以上の高熱、せき、のどの痛み、鼻水等の症状により、ご気分のすぐれない場合は、参加をご遠慮ください。会期中同様の症状が現れた場合は、ただちにイベントスタッフにお知らせください。

下記①～⑥に、レ点にてご回答いただき「ご署名」「ご記入日」欄に記入をお願いします。

①現在の体調についていかがいます。本日の体温は _____ ℃

- ・過去2週間以内に37.5℃以上の発熱が ある なし
 - ・(せき、のどの痛み、鼻水、頭痛等の)風邪の症状が ある なし
 - ・その他、体調に関して気になる症状が ある なし
- 気になる症状がある場合の具体的内容 (_____)

②2週間以内に海外渡航歴がある ある なし

③2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触した可能性が ある なし

④現在、肺炎症状や肺炎が疑われる症状がある。また通院中である はい いいえ

⑤新型コロナウイルスに感染していることが疑われるような自覚症状がある はい いいえ

⑥会期中は必ずマスクを着用の上、主催者の指示のもと、ソーシャルディスタンスを保ち、大声を發せず、こまめな手洗い・消毒を行うことを同意します。 はい、同意します いいえ、同意しません

●上記の内容に関して虚偽の内容が含まれないことを保証し、株式会社芸文社が本問診票記載の情報を保有することに同意します。また会期中に主催者や施設保有者に対し、必要な場合は本問診票の提出に応じます。

| | |
|--------|---------------|
| 記入日 | 2022年 2月 日 |
| 御社名 | |
| お名前 | ふりがな _____ |
| 携帯電話番号 | |

※イベント参加者は、厚生労働省より配布している新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」をお手持ちのスマートフォンにインストールすることをお願いします。

※ご記入いただきました個人情報は感染症の発生予防、およびそのまん延防止を図り、公衆衛生の向上または増進を図ることを目的として取得し、株式会社芸文社の管理のもと、新型コロナウイルス感染症対策にかかわる保健所を始めとした国ならびに自治体関連機関からの要請に応じて情報を提供する場合があります。なお、イベント終了後1か月を目途に破棄します。

株式会社芸文社