

新型コロナウイルス感染症拡大防止のための
「にぎたつホッとサロン」参加同意書

参加するにあたり以下のいずれかにも該当しません。

① 発熱、咳、咽頭痛、倦怠感、嗅覚・味覚の異常などの症状がある。

当日検温 () °C

② 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触がある。

③ 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ものがある。

④ 過去 14 日以内に、政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある。

⑤ 現在、緊急事態措置又はまん延防止等重点措置が実施されている区域への行き来、又は当該在住者との濃厚接触がある。

⑥ 自分や同居家族の職場や学校等で行動制限（自宅待機等）を受けていない。

⑦ その他、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。

本同意書に記載した個人情報、保健所など関係機関への情報提供に使用されることを承諾します。

令和 年 月 日

住 所 _____

連 絡 先 _____

氏名（自署） _____