

2020年度 チャリティーコンサート観賞 事前申込書

私は、2020年10月17日（土）開催されるチャリティーコンサートを観賞したく以下の規定を順守し事前に申込をいたします。

- ①当日は、運営者の指示に従いマスクの着用、検温測定、健康チェックカードの提出をいたします。
- ②提出した個人情報については、感染症対策の為に使用することを認めます。

氏名

電話

住所

提出日： 2020年 月 日

●なお、事前申込書の提出は、医療法人財団アカシア会各事業所またはチャリティーコンサート関係者（出演者含む）へ10月10日までに提出をお願いします。

----- き り と り -----

2020年度 チャリティーコンサート観賞者名簿・健康チェックカード

チェック日時 2020年10月17日（土） 時 分

フリガナ

氏 名

連絡先

フリガナ

住 所

- | | | |
|-----------------------------------|-----|----|
| ○ 本日は咳、痰、くしゃみ等、風邪の症状（軽い症状も含む）がある | いいえ | はい |
| ○ 過去、48時間以内に発熱の症状があった（ある） | いいえ | はい |
| ○ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさある | いいえ | はい |
| ○ 胸部に不快感がある | いいえ | はい |
| ○ 味覚、嗅覚に少しでも違和感がある | いいえ | はい |
| ○ 過去、14日以内に新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触がある | いいえ | はい |
| ○ 過去、14日以内に海外渡航歴または海外渡航者との濃厚接触がある | いいえ | はい |
| ○ 身内や身近な接触者に上記項目に該当する者がいる | いいえ | はい |

* 会場内での感染対策を遵守し、予防対策に協力致します。 同意する
なお、ルールに従っていただけない方はやむを得ずご退場いただく場合がございます。