

立磐神社奥丁会 新型コロナウイルス感染症チェックシート

※抗原検査時に提出してください。

- ・本チェックシートは神輿渡御に携わる方々の新型コロナウイルス感染拡大防止を目的としています。
- ・各自、責任を持って記入してください。
- ・感染者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要に応じて保健所等へ提出することがあります。

個人情報の取得・保健所等への提供に同意する。
(同意される方は口にチェックしてください。)

チェックリスト	日	11/5(土)	11/6(日)	11/7(月)	11/8(火)	11/9(水)	11/10(木)	11/11(金)	11/12(土)
のどに痛みがある									
咳が出る									
頭痛がある									
味覚異常がある									
臭覚異常がある									
濃厚接触者になった									
体温(起床時の検温)		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※該当しない場合はレ点を入れて、該当する場合は○を入れること。

住 所

連絡先(携帯電話番号)

氏 名(自署)

※ 例大祭前の1週間は、可能な限り人混みを避け、不特定多数の方との会食・会合等を控えてください。

※ マスク着用・手洗いをしっかり行ってください。

※ 参加する方は、抗原検査とチェックシートの提出が必要となります。
また、例大祭当日、体調が良くない方は参加できません。

チェックシート確認欄

--