新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 |  |
| ご住所（※1） | 〒　　　－ |
| 電話番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 中学校区 | （　一の宮中・阿蘇中・波野中　）式当日、写真撮影で写る予定の校区に〇をしてください |

（※1）撮影する記念写真はご記入いただいた住所に送付させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 式当日の体温（※2） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℃ |

（※2）式当日、ご来場の前に必ず体温を計測し、チェックシートに記入してください。

また、発熱があった場合、ご来場をお控えいただきますようお願いします。

下記項目をご確認いただき、

該当または同意頂ける項目にチェック（□内にレ点）をご記入ください。

* 検温や消毒・マスクの着用など、感染症対策に協力します。
* １月１日～１月８日までの期間「発熱」「のどの痛み」「鼻水」「咳」「息苦しさや強いだるさ」など、新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる症状はありません。
* １月１日～１月８日までの期間「感染者との接触」はありません。
* 式終了後、１週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について主催者（阿蘇市教育委員会）に連絡することに同意します。

※新型コロナウイルス感染症に感染の疑いがある場合、主催者の判断で会場への入場をお断りさせていただく場合があります。

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策目的及び記念写真の送付のみに利用し、厳重に取扱うものとします。

※新型コロナウイルス感染症対策のため、国・県又は保健所等から情報提供の求めがあった場合は、ご記入いただいた個人情報を提供する場合があります。