

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

施設利用にあたり、新型コロナウイルス感染症対策として、下記の項目の記載をお願いします。

来庁日 : 月 日 曜日 時 分頃

代表者 : _____

連絡先 : _____

★チェックリスト（代表者は以下のチェック項目を各自に確認してもらい、□に✓してください）

☐ 37.5 度以上の発熱(または平熱比 1 度超過)がない

【来庁2週間前において以下の事項】

- ☐ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- ☐ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
- ☐ 嗅覚や味覚の異常はない
- ☐ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- ☐ 政府から入国制限、入国後の観察期間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ない。

※ 団体代表者は、あらかじめ利用者名簿(氏名のみ)を提出すること。なお、提出していただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には利用いたしません。

※該当しない項目がある場合は、利用をお断りします。

弘前地区消防事務組合