

らいじょうしゃ
来場者カード

※世帯（同居者）ごとに記入し、ご提出ください。

Table with columns for Name, Birth Date (西暦), and Body Temperature. It contains 6 rows for data entry.

Form with fields for Address (住所), Phone (電話), FAX, and Email Address (メールアドレス).

- 名前や連絡先、体温など、上記の申告に間違いありません。
□ 下記のような症状はありません。
1. 咳・息苦しさ 2. 全身がだるい 3. のどの痛み 4. 鼻みず・鼻づまり 5. 味がしない・においがわからない 6. 目の痛み・目の充血 7. 頭の痛み 8. 関節、筋肉の痛み
9. 下痢・気持ちが変わる
□ 過去2週間以内に、感染が引き続き拡大している国・地域への訪問歴はありません。

※ご記入いただいた個人情報... 責任をもって管理し、ウイルス感染経路及び濃厚接触者の特定、保健所との連絡などに使用し、一定期間保管します。ご本人の許可なく第三者に提供することは一切ありません。

- 上記の個人情報取り扱い事項について同意します。
※確認の上、□にチェックしてください。

(署名) _____