

第31回兵庫技能ライセンス講習会 入館チェックシート及び同意書

新型コロナウイルス感染拡大防止を図るため、兵庫県バトン協会の新型コロナウイルス感染拡大防止ガイドラインに基づき講習会運営を行います。必ず入館時に提出してください。

※内容にご理解が得られないときは、入館をお断りする場合がありますので、予めご了承をお願いします。

施設名：グリーンアリーナ神戸

■参加者情報 受講者 / 引率者・関係者 / 講師・検定員 / 役員・係員

※いずれかに○をつけてください

団体名			
氏名			
居住地	市	区・町	
生年月日	西暦		

■当日の体温 _____ °C ※検温は自宅で行い記入のうえ、入館前にもチェックを受けてください。

体調不良の方は入館できません。

■過去14日以内及び当日の体調について該当箇所に✓をしてください。

<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
<input type="checkbox"/>	咳、のどの痛みなどの風邪症状がある
<input type="checkbox"/>	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
<input type="checkbox"/>	味覚や嗅覚の異常がある
<input type="checkbox"/>	体が重たく感じる、疲れやすい等がある
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる
<input type="checkbox"/>	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

【同意書】

- ・私個人の責任において健康管理、感染症対策に十分な注意を払い講習会に参加し、万一体調などに異常が生じた場合は速やかに受講または受検を中止します。
- ・講習会終了後2週間以内に受講者及び引率者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合、主催者に対して速やかに報告し、調査機関への情報提示に協力します。
- ・感染防止のために主催者が決めたその措置の順守、指示に従います。
- ・新型コロナウイルス感染リスクがあることを承諾した上で講習会運営することに同意します。

署名

引率者連絡先

記入日 2021年 月 日

※未成年の場合は保護者の署名をお願い致します。

必ず連絡のつく番号をご記入ください。