新型コロナウイルス感染症に関する確認票

第９回定時総会へご出席頂くにあたり、感染症拡大防止の観点より、以下について確認させて頂きます。

なお、本確認票は、症状が無いことを確認させて頂くもので、質問２の症状が有る場合は、ご参加を見合わせて頂き、その旨を事務局にご連絡下さい。

また、本確認票は、会場の最後尾机の上に受信箱を用意しますので、その中にお入れ下さい。

２０２０年　　　　月　　　　日

ご氏名

質問（○印を付して下さい）

１．２週間以内に５０名以上が集まるイベントに参加しましたか　　　　はい　　・　　　いいえ

２．現在、以下の症状がありますか

　１）体温が37.5℃以上　　　　　はい　　・　　　いいえ

　２）のどの痛み　　　　　　　　はい　　・　　　いいえ

　３）鼻水　　　　　　　　　　　はい　　・　　　いいえ

　４）咳　　　　　　　　　　　　はい　　・　　　いいえ

　５）痰　　　　　　　　　　　　はい　　・　　　いいえ

　６）息苦しさ　　　　　　　　　はい　　・　　　いいえ

　７）強いだるさ　　　　　　　　はい　　・　　　いいえ

　８）臭いがわかりにくい　　　　はい　　・　　　いいえ

　９）味がわかりにくい　　　　　はい　　・　　　いいえ

以上