

～ 新型コロナウイルス感染症対策のため、問診票の提出にご協力をよろしくお願いします ～

◆この用紙を成人式当日にご自宅で記入してから、受付で提出してください。

※本書は上記の目的のみに使用し、実施日から3週間保管後、適切に処分します。

令和4年 琴浦町成人式

## 新型コロナウイルス感染症対策問診票

記入日： 令和 4年 1月 3日

氏 名： \_\_\_\_\_

緊急連絡先： \_\_\_\_\_

住 所： 〒 \_\_\_\_\_

\* 下記の1～7の項目について、自分にあてはまるものはありますか？

ある ・ ない (○で囲んでください)

※1つでもあてはまる方は成人式へご出席いただけません。誠に申し訳ございませんが、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、何卒ご理解・ご協力をよろしくお願いします。

1	発熱がある(当日の朝の体温が $37.5^{\circ}\text{C}$ 以上)
2	せきや鼻水、のどの痛みがある
3	体調がすぐれない(息苦しさ、強いだるさ(倦怠感)、吐き気、胸の痛み、頭痛、下痢、結膜炎など)
4	比較的軽い風邪の症状が1週間ほど続いている
5	味やにおいがわかりにくい
6	過去2週間以内に海外へ渡航した
7	過去2週間以内に新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者と接触があった
8	過去2週間以内に50名以上が集まるイベントに参加した