

夢甲斐塾 20 周年記念式典 コロナ対策基本方針 別紙

来場者体調・連絡先確認票

新型コロナウイルス感染症の流行の状況を鑑み、夢甲斐塾 20 周年記念式典へ
現地参加するには、この確認票に必要事項を記入し、当日の入場時に受付へ提
出をお願いします。

参加者

氏名		期	期
----	--	---	---

連絡先

住所	
携帯電話	
E-Mail	

体調確認 (以下①の全ての欄への記入か、②の□へのチェックの、いずれかの記入をお
願いします。)

①開催 7 日前から開催当日まで毎日の体温測定記録

測定日	2/20(日)	2/21(月)	2/22(火)	2/23(水)	2/24(木)	2/25(金)	2/26(土)	2/27(日)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

↑どちらかの記入をお願いします。

②陰性の確認 (該当する場合は□へチェックしてください)

：公的に認められた各種検査を適切な時期に用いて新型コロナウイルス感染症の
陰性を確認した。