

## 天風会認定 鎌倉の会 イベント参加者 健康状態申告書

ver.2021-02-04

イベントにご参加の方は、受付での「密」回避のため、この用紙を事前に印刷(A4縦)・ご記入の上、受付にご提出ください。

記入日：2021- -

イベント 開催日	2021年 月 日	イベント名 (該当個所に○)	鎌倉春の特別行集会・講習会・日曜行修会・ 安定打坐の会・体操教室・その他( )		
①氏名(所属) (当日⑤検温後自筆)	会員( )の会) / 一般 / 会友	②性 別	男・女	③年齢	歳
④住 所	〒 -				
(連絡先)	電話： - - / Email：				
⑤体 温 (会場で検温)	. °C	⑥風邪症状	あり ・ なし		
⑦14日以内に発熱・感冒症状があった		あり ・ なし			
⑧感染が拡大している国や地域(国外)への14日以内の訪問歴		あり ・ なし			
⑨14日以内に新型コロナ感染者との接触または感染の疑い		あり ・ なし			
――→ (「あり」の方のみ) → PCR検査の結果		陰性・陽性または未確定・未受診(○で囲む)			
⑩基礎疾患について(該当するものがあれば、○をしてください。) 高血圧、糖尿病、心臓疾患(心不全・狭心症・心筋梗塞・不整脈・その他 )、呼吸器疾患(肺気腫・慢性気管支炎・喘息・その他 )、透析を受けている、免疫抑制剤や抗がん剤を用いている、妊娠している(女性のみ)、アレルギーの有無(あり _____ ・ なし)、喫煙歴(あり・なし)、その他( )					
⑪緊急連絡先	電話： - - (続柄： )				
<p>1 上記⑤体温が37.5°C以上または平熱より明らかに高いと思われる場合には行事への参加をご遠慮ください。</p> <p>2 上記⑥～⑨に該当する場合、参加をご遠慮いただく場合があります。</p> <p>3 上記⑩基礎疾患のある方で、かかりつけの医院がある場合には、医師にご相談の上、ご出席の検討をいただく等の対応をお願いいたします。</p> <p>4 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意を得ることが困難な場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。</p> <p>5 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いいたします。</p> <p>6 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。</p>					
<p><b>【お願いとご注意】</b></p> <p>参加者は、鎌倉の会【行事参加ポリシー】を事前によく読み、趣旨をご理解、ご賛同の上、ご参加ください。</p> <p>特に発熱者の入館防止、「密集」「密接」「密閉」の回避、飛沫・接触感染の防止の観点から以下について徹底します。みなさまのご理解とご協力をお願いいたします。</p> <p>◇入館管理と発熱者等の入館防止 ◇入館時の手指消毒の徹底 ◇館内での身体的距離の確保</p> <p>◇清掃・消毒・換気の徹底 ◇マスク着用・咳エチケット ◇手洗い励行 ◇ゴミの各自持ち帰り</p> <p>◇飲食(湯茶・菓子等)提供の防止 ◇イベント前・イベント後の集団での飲食の自粛</p>					
<b>【事務局使用欄】</b>					

※緊急連絡先とは、参加当日に万一事故等が発生した場合の家族等への連絡先。