**5th長崎QDG参加に伴う新型コロナウイルス
感染リスクに関する確認票**

　この度の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、5th長崎QDGの参加に関して、
開催日当日（2020/10/31）に記入し、会場受付時にご提出をお願いいたします。

（参加者各位にて印刷記入持参ください）

【確認票（参加当日）】

|  |  |
| --- | --- |
| 本日の体温 | 　　　　　　　　　　　℃ |
| 平熱より１℃以上高い発熱の症状がある。 | いいえ | はい |
| 体がだるい、倦怠感がある。 | いいえ | はい |
| 咳がある。 | いいえ | はい |

（記入日）　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名（自署） |  |
| 携帯電話番号 |  |

【個人情報の取り扱いについて】

本イベント参加者からイベント参加後2週間以内に、新型コロナウイルスへの感染報告を受けた場合は、本書およびイベント参加申込書の内容を調査機関への情報開示並びにイベント参加者へ連絡することに利用いたします。

〇ご協力ありがとうございました。本書を受付スタッフまでお渡しください。