

T O G O大学講座 来場者名簿

- 新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、本書の記入及び提出にご協力をお願いします。
- ご提供いただいた個人情報は、万が一、東郷町民会館で新型コロナウイルスの感染が発生した場合に、保健所等への情報提供等に使用するもので、感染拡大防止以外の目的では使用しません。
- 本書は1か月間保管した後、処分します。

東郷町生涯学習課

氏 名 ・ 連絡先	年 齢	本日の 体温	体調不良 の有無
(氏名) (電話) (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村			有・無
(氏名) (電話) (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村			有・無
(氏名) (電話) (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村			有・無
(氏名) (電話) (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村			有・無
(氏名) (電話) (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村			有・無

※裏面に新型コロナウイルス感染症対策のお願いを記載しています。

必ずご確認いただき、必要箇所に記入をお願いします。

新型コロナウイルス感染症対策のお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、来館される皆様の健康と安全のため、以下の内容をご確認いただき、確認後は ☐ヘチェックをご記入いただきますよう、お願いいたします。

- ☐ 来館前に必ず検温を行ってください。
- ☐ マスク無しでの入館はお断りさせていただきます。
- ☐ 会場内では必ずマスクを着用してください。
- ☐ 他の利用者との距離を原則 1 m 確保してください。
- ☐ 大きな声での会話や対面での活動は控えてください。
- ☐ 石けんでの手洗いや手指の消毒をこまめに実施してください。
- ☐ 講座前 2 週間における以下の事項に該当する場合は、利用できません。
 - ア 平熱を超える発熱、咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある場合
 - イ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、嗅覚や味覚の異常、
消化器症状（下痢、吐き気、嘔吐）がある場合
 - ウ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある場合
 - エ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった場合
 - オ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - カ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった場合
- ☐ 講座終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、東郷町生涯学習課（TEL：0561-38-6411）に速やかに報告してください。
- ☐ スマートフォンをお持ちの方は、新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）をインストールしていただきますよう、お願いいたします。
また、当日は受付でアプリの画面確認に御協力をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。当日に、受付へご提出ください。