

ジョブキッズあおもり コロナ感染症対策 同意チェックシート

ジョブアトラクション会場に来場の際、必ず本受付票をご提出ください。
アトラクションに参加するお子さまとご同行いただく保護者様に関してのご記入となります。
事前にご記入のうえ、会場にお持ちいただくと、スムーズに入場いただけます。

項 目	該当に○（保護者様）	該当に○（お子様）
○ 過去2週間以内に発熱や風邪症状で受診中、または服薬中ではありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
○ 過去2週間以内に流行地域での長期滞在歴はありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
○ 検温を実施し、風邪症状（頭痛、のどの痛み、鼻のつまり、だるさ、味覚や嗅覚の異常、発熱、いつもと違う症状）など体調の不良はありません。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
○ アトラクション参加後、1週間前後で万が一新型コロナ感染症の陽性が判明した場合、事務局へも報告します。	はい ・ いいえ	はい ・ いいえ
<p>以上の内容について、間違いありません。</p> <p style="text-align: center;">保護者署名 _____</p> <p style="text-align: center;">緊急連絡先（携帯電話） _____</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>		

■ ご記入いただいた個人情報については、万が一コロナ感染が判明した場合の感染経路確認にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。
また、政令の定めにより提供を求められた場合を除き、当該個人情報を第三者に提供することはありません。

ジョブキッズあおもり事務局（青森放送内）
時 間 平日9：00～17：00
電 話 017-743-1234（代表）

当日検温確認欄