

重要

「ポリテックビジョンin 穴水」

当日のご来場にあたってのお願い

石川職業能力開発短期大学校

新型コロナウイルス感染防止のため、来場者の皆様には入場の際、受付にて下記の確認をさせていただくこととしました。ご理解とご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

記

1. 当日の検温および健康状態の確認
2. コロナワクチン3回以上の接種済証明や陰性証明（写真や写し等で可能）の確認もしくは、直近1週間の健康チェックシート（裏面）の提出

※なお、感染が判明した方、濃厚接触者と該当する方、また発熱や体調不良が続く場合は参加をご遠慮くださいますようお願い申し上げます。

今後の感染状況によっては、本イベントを中止とさせていただく場合もございますので、予めご了承ください。

以上

お問い合わせ先

学務援助課

椎葉、池田

TEL : 0768-52-1323

FAX : 0768-52-3139

健康チェックシート

お名前： _____ 様

	体温	咳やのどの痛みなどの風邪症状やだるさ、息苦しさ、味覚異常など体調の不良の有無	新型コロナウイルス感染陽性とされた者との濃厚接触の有無
1月21日(土)	. °C	なし・あり	なし・あり
1月22日(日)	. °C	なし・あり	なし・あり
1月23日(月)	. °C	なし・あり	なし・あり
1月24日(火)	. °C	なし・あり	なし・あり
1月25日(水)	. °C	なし・あり	なし・あり
1月26日(木)	. °C	なし・あり	なし・あり
1月27日(金)	. °C	なし・あり	なし・あり
1月28日(土)	. °C	なし・あり	なし・あり

※本健康チェックシートは、本イベントにおいて新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、記入いただいた個人情報については、厳正な管理のもとに保管し、来場の可否の確認のためだけに使用します。