

必要事項にご記入いただき、当日ご持参ください。

令和3年度 立川市立立川第四中学校 合唱コンクール

関係者参観確認票

～新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、ご協力をお願いします～

参観にあたっては、以下の1～4の項目すべてに同意していただきます。

なお、本確認表の提出をもって同意していただいたものといたします。

| | |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 合唱コンクール当日の朝の段階で、①～⑥にあてはまる症状はありません。 ①体温が37.5℃以上、もしくは平熱より1.0℃以上高い状態である ②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある ④嗅覚や味覚に異常がある ⑤半月以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある ⑥同居家族や身近な人に、現在新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる方がいる |
| 2 | ホール内ではマスクを着用します。また、手洗いや手指消毒にも協力します。 |
| 3 | 新型コロナウイルス感染症への感染者が出た場合、感染経路の確認等のために着席した座席およびその他必要な情報について保健所に提供することに同意します。 |
| 4 | 着席→座席番号を記入の上、退館時に本確認表を提出します。 |



【来館前にご記入ください。入場時に確認させていただきます。】

| | |
|----------------------------------|------------|
| ご芳名等（今朝の検温結果） | お子様の学年・クラス |
| (. °C) 続柄：父・母・祖父・祖母・兄弟姉妹・() | 年 組 |



【入場後に確認の上、ご記入ください】

| | | |
|------------------------------------------------------|---|---|
| 着席した座席の列・番号 | 列 | 番 |
| ※ご着席いただいた座席の背もたれに書かれています ※前の座席とお間違えのないようお気を付けください | | |



退館時にご提出ください。ご協力ありがとうございます。