

レーザー津屋崎フリート 御中

誓約書

私は、会場への入場にあたり、新型コロナウイルス感染症に関する感染拡大防止のため、下記の項目の各項を確認・承諾し、誓約いたします。

※各項をご確認いただき承諾・誓約いただける場合は四角(□) にレ点チェックをお願いします。

- 現在、平熱を超える発熱はありません。
- 本日より4日前までに体温が37.5° C以上の日はありません。
- 現在、新型コロナウイルス感染症の「疑い症状」と言われる、せき、頭痛、体のだるさ、のどの痛み、味覚や嗅覚の異常が続くなどの症状はありません。
- 過去14日以内に新型コロナウイルス等の感染者との濃厚接触はありません。
- 同居家族、職場、身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人はいません。
- 本日から48時間以内に新型コロナウイルス感染症が発生、または濃厚接触の事象が明らかになった場合、速やかに主催者宛に報告を行います。

西暦 年 月 日

フリート名 _____

氏 名 _____

連絡先(携帯電話番号)
