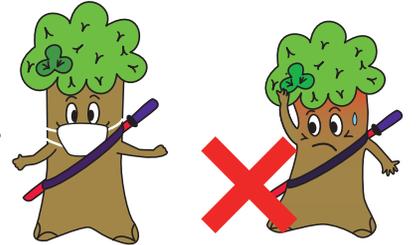


新型コロナウイルス感染症予防対策について

- 以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください。
 - ・体調がよくない場合・発熱（37.5℃以上）・咳・咽頭痛・味覚障害などの症状がある場合
 - ・だるさ、息苦しさや体が重く感じたり、疲れやすい症状がある場合
 - ・同居家族や身近に感染が疑われる方がいる、または陽性者と濃厚接触がある場合
 - ・日本政府が指定した国や地域からの入国者と濃厚接触がある場合
- 参加される方は可能な限りマスクの着用をお願いします。
- 受付の際に検温、手指の消毒にご協力をお願いします。
- 参加者、スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
 - ※障がいのある方、小さなお子さん等の世話をを行う場合を除きます。
- 道具の使いまわし、活動中の大きな声での会話はご遠慮ください。
- 参加者の持ち込みによるごみは持ち帰ってください。
- 参加された方が、終了後に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、KANNEのホームページ及びマスコミ等を通じてお知らせします。



当日の受付方法

当日の受付は、次のいずれかの方法をお願いします。

- 右のQRコードから事前に申し込みを行い、当日、受付で名前を告げる。
- 「つながるカード」を受付に提示する。
 - ※カードの発行は事前に申し込みが必要です。
- 下の「参加受付表」を事前に記入して当日、受付に提出する。
- 当日受付にて必要事項を記入する。



事前申し込み
QRコード

参加受付表 **事前に記入していただき、当日、提出するだけで受付が済みます。**

次の事項の該当しますか？

該当する方にチェック

- | | |
|---|--|
| ・発熱（37.5℃以上）・咳・咽頭痛・味覚障害（食べ物の味がしない）などの症状 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| ・だるさ、息苦しさや体が重く感じたり、疲れやすい症状 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない |
| ・新型コロナウイルス感染症の陽性と判明した方との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |

住 所

TEL

氏 名

未就学・小学生・中学生
高校生・()才代

所 属

氏 名

未就学・小学生・中学生
高校生・()才代

所 属

氏 名

未就学・小学生・中学生
高校生・()才代

所 属

おたずねします

- 今回のKPPを知ったきっかけを**ひとつだけ**選んで「○」をつけてください。
学校・職場のすすめ 友人・知人の誘い 市報 ラジオ 新聞 チラシ FB HP
- 今後お便りの送付を希望しますか。 希望する 希望しない
- メールマガジン（月1～2回程度）を配信しています。KPPの中止の連絡も届きます。
希望される方 E-mail ()
- 非接触で受付ができる「つながるカード」を希望しますか。 希望する 希望しない

