

ご来場される皆様へ

静岡県

会場の出口で本票をご提出ください。

下記事項を確認の上、該当する項目が一つでもある場合は入場をご遠慮ください。

- ・ 発熱、のどの痛みなど新型コロナウイルスの感染が疑われる症状がある。
- ・ 過去2週間以内に発熱や感冒等の症状で受診や服薬等をしている。
- ・ 新型コロナウイルス陽性と判明した方との接触及び同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ・ 過去2週間以内に感染拡大している国や地域への訪問歴がある。

※マスクの着用、入場口での消毒液による手の消毒及び検温にご協力をお願いします。ご協力いただけない場合は入場をお断りする場合があります。

<記入欄>

ご来場日時 10月 24日・25日 AM・PM : 頃

ご来場人数 人

ふりがな

お名前(ご本人または世帯の代表者)

お電話番号

お住まいの都道府県 都道府県

お住まいの市区町村 市区町村

- 本票は、会場内で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用いたしません。