

都市計画道路見直し素案説明会

座席No

新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染症対策として、チェックリストの提出にご協力をお願い致します。

氏名・住所・電話番号を記入し、チェックリストを確認の上、提出をお願いします。

氏名	
住所	
電話番号	

★チェックリスト(確認のうえ、□に✓してください)

本日を含めた前14日以内に平熱を超える発熱、咳、のどの痛みなど風邪の症状、倦怠(けんたい)感、息苦しさはない

嗅覚や味覚の異常はない

この名簿は、万一、感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。