**参　　　加　　　届**

**コロナ感染者を出さない様に取り組んでいきます。尚，下記内容を確認・チェックをしていただき，この書類の提出を受付とさせて頂きますので，ご協力を宜しくお願い致します。**

**学区名：**

**名　前：**

**住　所：**

**連絡先：**

**前日体温　　　　　　　　　℃　　　　　　　　　本日　　　　　　　　　℃**

**体調チェックと予防対策**

* **マスク等を着用し，感染予防に努めます。**
* **受付前の消毒は率先して行います。**
* **対面での会話，大声での会話などの行動は自粛します。**
* **感染が拡大している地域の往来は控えている。（２週間以内の往来無し）**
* **仕事での往来は会社の規則に沿って対応している。（仕事以外でも会社の内容に対応している）**
* **感染防止のため、決まりを守り指示に従います。**
* **終了後速やかに会場内を退出します。**
* **２週間前から体調管理を行い参加届の提出をいたします。**

**以上の内容を実施して参加します。（上記**項目に☑を入れてください。）

**次に該当する場合、参加を控え自宅で療養してください。**

* **熱や咳、くしゃみなど風邪の症状・強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある方**
* **咳・痰・胸部に不快感、味覚・嗅覚に違和感がある方**
* **身内や身近な接触者に上記の症状がみられる方**
* **発症すると重症化の恐れがある糖尿病、心臓疾患、呼吸器疾患等の基礎疾患がある方、人工透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方は、参加を自粛してください。**

**※　この用紙は感染症患者が発生した場合に備え，利用者の利用状況及び連絡先を把握させていただく為です。尚，この用紙は２週間後に破棄します。**

**福山市子ども会育成協議会　会長　笹木　秀雄**