



健康状態チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、健康状態の申告にご協力をお願いいたします。
下記の内容を記載いただき、来場日毎にご提出ください。

WOODRISE 2021 KYOTO 運営事務局

該当に「○」をつけてください。

①来場日(本日の日付に「○」をつけてください)

15日(金) ・ 16日(土) ・ 17日(日)

②ワクチンを2回接種後、2週間を経過している
または PCR検査等で陰性を確認している

はい ・ いいえ

②で「はい」と答えられた方のみ、ご来場時の状態を下記に記載ください。

③37.5度以上の発熱がある

はい ・ いいえ

④咳、咽頭痛、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある

はい ・ いいえ

⑤聴覚異常や味覚異常がある

はい ・ いいえ

⑥政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域への渡航
または当該国・地域の在住者と濃厚接触がある(過去14日以内)

はい ・ いいえ

⑦過去14日以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方、及び、過去14日以内に
同様の症状にある人との接触歴がある方

はい ・ いいえ

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

- ※ 本健康状態チェックシートは WOODRISE 2021 KYOTO の現地開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大予防対策として来場者の健康状態を確認することを目的としています。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、来場者の健康状態の把握、来場参加可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。
- ※ 法令において認められた場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。
- ※ 感染が疑われる来場者・運営関係者が報告された場合には、保健所等の公的機関の要請により、個人情報を含む必要な情報を提供する場合がございます。予めご了承ください。