

(別紙2)

## 静岡県工業技術研究所におけるセミナー等への参加に関する 新型コロナウイルス感染症対策の確認書

内 容	確認
発熱・咳・咽頭痛・味覚障害など症状はありません。	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者ではありません。	<input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はありません。	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、又は、当該在住者との濃厚接触はありません。	<input type="checkbox"/>
3密（密閉、密集、密接）にならないよう行動します。	<input type="checkbox"/>
滞在中は、マスク着用、こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を十分行います。	<input type="checkbox"/>
セミナー受講後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、保健所が実施する行動履歴等の調査へ協力します。	<input type="checkbox"/>

上記事項を確認し、感染防止のために主催者が決めた措置や主催者指示を遵守します。

令和 年 月 日

所 属： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_