

## 静岡県工業技術研究所の見学に関する 新型コロナウイルス感染症対策の確認書

内 容	確認
見学者に発熱・咳・咽頭痛・味覚障害など症状はありません。	<input type="checkbox"/>
見学者は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"/>
見学者の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"/>
見学者は、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"/>
見学代表者（担当者）が、見学者全員の連絡先を把握しています。	<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"/>
見学者が、見学後 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、見学者全員に対し十分なコロナ感染防止対策を実施したことを報告します。また、感染防止のために決められた措置や指示を遵守します。

令和 年 月 日

団 体 名： \_\_\_\_\_

代表者（担当者）氏名： \_\_\_\_\_

代表者（担当者）連絡先： \_\_\_\_\_