

成人式当日に必ず持参し、受付へ提出してください。

1 お名前

成人式に出席される方のお名前を記入してください。

ふりがな		受付No.	写真地区
お名前			

2 ご住所

住所	
----	--

3 緊急連絡先

連絡が取れる電話番号を記入してください。

緊急連絡先	
-------	--

4 体温記録と2週間前からの健康状態

●成人式までの2週間分の体温について、記入してください。 平熱 ℃

12月27日(月)	12月28日(火)	12月29日(水)	12月30日(木)	12月31日(金)	1月1日(土)	1月2日(日)
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1月3日(月)	1月4日(火)	1月5日(水)	1月6日(木)	1月7日(金)	1月8日(土)	1月9日(日)
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

●2週間前からの健康状態

以下の事項の有無（ <u>1つでも該当する方は入場できません。</u> ）	
①	37.5℃以上の発熱や咳・のどの痛みなど風の症状、倦怠感、息苦しさ、味覚や嗅覚の異常がある。
②	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
③	新型コロナウイルス感染症で陽性とされた方との濃厚接触がある。（完治された方・健康観察期間終了後、陰性と判定された方は除く。）
④	過去2週間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、地域等への渡航またはこれらの方との濃厚接触がある。

①～④で該当なしの場合、右枠に☑を入れる。

①～④該当なし	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

●新型コロナウイルスワクチン接種について☑を入れてください。

接種済（1回・2回・3回）※回数に○をつけてください。

未接種（その他健康上の理由等により）

【お願い】

・入館後は、常にマスクの着用をお願いします。（フェイスシールド、マウスシールドのみでは入場できません。）
また、入館後の会話はご遠慮ください。（注意等を受けたにもかかわらず、改善されない場合は退場していただく場合があります。）

・新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」をインストールしてください。

・成人式開催2週間前からは感染リスクの高い行動を避けてください。（3密の場所への外出自粛など）

・式典終了後、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、下記問い合わせ先へ速やかに連絡するようお願いします。

お問合せ先：甲州市教育委員会 生涯学習課 社会教育担当 TEL：0553-32-5097