問診票（同意書）

2022 年 9 月 8 日(木）第 3 回大学・自治体 EXPO フォーラム
会場：デザイン・クリエイティブセンター神戸

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、皆様の安全と保全を目的とした管理対策の為、ご来場いただく皆様には下記内容につきご確認とご理解を賜り、ご記入いただきますようお願い申し上げます。
また、開会中会場にてご気分が優れなくなった場合は速やかにお近くのスタッフへお知らせください。
重ねて皆様へのご理解とご協力の程、お願い申し上げます。

以下の事項についてご回答いただき、法人名・お名前をご記入いただき、当日会場受付にお持ち下さい。

■本日の体温	（　　℃）
■風邪の症状（発熱・咳・くしゃみ・喉の痛み・味覚症状など）がある	はい ／ いいえ
■新型コロナウイルスに感染していることが疑われるような自覚症状がある	はい ／ いいえ
■その他、体調に不安がある	はい ／ いいえ
■同居のご家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい ／ いいえ
■身近に新型コロナウイルス感染症陽性の方や、濃厚接触者がいる	はい ／ いいえ

会場内では必ずマスクを着用の上、こまめな手洗い・手指消毒、咳などの時はマスクやハンカチなどで口や鼻を覆っていただく咳エチケットにご協力下さい。

上記内容に関して、夢洲新産業・都市創造機構事務局が本問診票の情報を保有することに同意します。

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※新型コロナウイルス感染症に関して、保健所等の公的機関へお客様の連絡先を開示する可能性がございます。
※上記以外の理由で事前承諾なく第三者に個人情報を提供することはありません。ご提供後 2 週間の保管ののち、破棄致します。

一般社団法人夢洲新産業・都市創造機構事務局