

## 第 49 回滋賀県公立小中学校事務研究大会

# 参加票

所属名	
所属コード	
氏名	
所属連絡先	

参加前の体温	℃
本日の健康状態	良好 症状あり ( )
参加前 2 週間における以下の事項の有無	
平熱を超える発熱	有 ・ 無
咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状	有 ・ 無
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
体が重く感じる。疲れやすい等	有 ・ 無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	有 ・ 無
同居家族や身近な感染が疑われる方	有 ・ 無
過去 1 4 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触	有 ・ 無
情報開示の承諾 (○をつけてください)	クラスターの発生が確認された際は、情報開示に 承諾します      承諾しません

※提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染が発生した場合の行政機関への提供の目的以外には使用しません。

参加票に必要事項を記入の上、参加票回収箱に提出

**(研究大会当日、必ず会場にご持参ください)**