

①体調確認表

フリガナ 氏名	
住所	
連絡先	

※住所は現在、実際にお住いの住所をお書きください。住民票の住所と相違があっても構いません

※連絡先は個人と直接やり取りのできる携帯番号等をお書きください

新型コロナウイルス感染予防対策のため、成人式の2週間前より、体調管理表の記入のご協力をよろしくお願いいたします。

成人式当日の受付の際に提出していただきますので、記入の上、**必ずご持参**ください

毎日の体温の記入と該当項目に○をつけて下さい。

	日付	体温	該当項目に○									備考
			だるさ	食欲不振	呼吸困難	せき	のど痛み	くしゃみ	鼻水	関節・筋肉痛	腹痛・下痢	
例	4月15日	37.5℃	○	○		○	○		○	○	だるさがひどい	
1日目	4月19日											
2日目	4月20日											
3日目	4月21日											
4日目	4月22日											
5日目	4月23日											
6日目	4月24日											
7日目	4月25日											
8日目	4月26日											
9日目	4月27日											
10日目	4月28日											
11日目	4月29日											
12日目	4月30日											
13日目	5月1日											
14日目	5月2日											

この用紙は成人式の受付の際に**必ずご提出ください**

様式2-1

② 県外・海外への移動記録表

フリガナ 氏名		住所	
連絡先		※住所は現在、実際にお住いの住所をお書きください。住民票の住所と相違があっても構いません ※連絡先は個人と直接やり取りのできる携帯番号等をお書きください	

問 12/20から1/2までの間に現在お住まいの地域から県外・海外への移動しましたか？
 (旅行・仕事等) はい いいえ

※県外から年末年始の帰省・成人式に帰られた方も『はい』にチェックをしてください
 『はい』と答えられた方は、12/20からの県外・海外への移動の履歴をご記入ください

移動記録 ※県外から年末年始の帰省・成人式に帰れた場合お書き下さい

(例) 4/◎大阪へ友人と旅行(電車)

4/■ GW帰省と成人式参加のため高知へ(夜行バス) など

様式2-2

③ 同伴者確認表

成人式式典に同伴される方の氏名・ご住所・連絡先をご記入下さい

同伴者①	氏名		住所		連絡先		1/2朝 の体温
同伴者①	氏名		住所		連絡先		1/2朝 の体温

※住所は現在、実際にお住いの住所をお書きください。住民票の住所と相違があっても構いません

※連絡先は個人と直接やり取りのできる携帯番号等をお書きください