

出演団体健康確認同意書

このたびは、第 65 回神奈川県合唱祭にご参加いただき、ありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、神奈川県合唱連盟が主催する事業へ参加される皆さまへ、体調の確認をさせていただきます。ご協力をお願いします。

以下の事項に該当する出演者がいないことを確認し、代表者の署名の上、当日受付にご提出ください。

また、出演者に下記症状がある場合のご来場はお控えください。疑わしい症状がある場合は、会場にて出演をお断りする事もございますので、予めご理解ご了承をお願い申し上げます。

出演者に以下の事項に該当する者がいないことを確認しています。

- ・新型コロナウイルス陽性者、及びその濃厚接触者で、定められた待機期間が経過していない者
- ・体調がすぐれない者
- ・37.5 度以上の発熱や、咳等の症状がある者
- ・くしゃみや鼻水等により、他の来館者にご迷惑をおかけする可能性がある者
- ・政府が入国制限や入国後の観察期間を必要としている国、地域から帰国し、必要な観察期間内である者。また、観察期間内の方と濃厚接触のある者。

上記内容を確認し、虚偽はございません。

年 月 日

団体名: _____

代表者氏名: _____