

**【入場時に提出】**

以下に記載された情報は新型コロナウイルス感染症予防対策に関してのみ使用いたします。後に会場での感染者が発覚した際に限り保健所等より情報提供を求められた場合に使用いたします。尚、この情報ならびに、本シートは同一日の来場者の中から感染者が確認されなかった場合、原則として4週間後に適切に廃棄処理をいたします。

W-OPTION JAMBOREE 実行委員会

1. 下記①～③に該当する項目が一つでもある場合はご来場をご遠慮ください。

該当しない場合のみ、下記2.と3.の項目に回答いただきご登録ください。

- ① 2021年9月25日以降、開催日当日までに新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者であることが判明した場合。
- ② 2021年9月25日以降、開催日当日までに同居家族、身近な知人の感染が疑われる方がいる場合。
- ③ 2021年9月25日以降、開催日当日まで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、地域などへの渡航及び当該国、地域の在住者との濃厚接触がある場合。

上記①、②、③に該当する項目がありますか。 ----- ある・ない

「ある」場合、大変申し訳ございませんが、ご来場、ご入場をご遠慮いただきたくお願い申し上げます。

「ない」の場合、下記の項目の記入をお願い致します。

◆ 本書面の虚偽の申告・記載がない旨の署名 ----- 日付 令和3年 / 月 / 日

本日所属 \_\_\_\_\_ (出展者名、会社名、コンテスト、一般参加)

署名・年齢・性別 \_\_\_\_\_ (自署) 歳 男・女

〒

自宅住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

以上