注意事項、感染拡大防止について

◎必ずマスクを着用してご来場ください。
（できる限り不織布製マスク）
◎当日の検温、手指の消毒、健康チェックの記入にご協力をお願いします。
◎健康チェックシートの項目に該当する方は入場をお断りさせていただきます。
またスタッフ判断で体調不良に見える方は入場をお断りさせていただく場合があります。

お問合せ：
公益社団法人落語芸術協会03-5909-3081

2021芸協らくご 下呂寄席

健康チェックシート

※公演当日までの2週間の状態について下記の項目に

該当する□　該当しない□

□ 37.5℃以上、または平熱を超える発熱　□ せきや喉の痛みなど風邪の症状
□ 倦怠感（だるさ）や息苦しさ　□ 味覚や嗅覚の異常　□ 体が重く感じる、疲れやすい
□ 新型コロナウイルス感染症陽性者との接触
□ 同居家族や身近な人で感染が疑われる人がいる
□ 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や地域への渡航または当該在住者との接触

お名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿　年令 ＿＿＿＿ 才
ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿　当日の体温 ＿＿＿＿ 度
お電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿　◆ 感染者発生時のみ連絡用として使用します

きりとり

注意事項、感染拡大防止について

◎必ずマスクを着用してご来場ください。
（できる限り不織布製マスク）
◎当日の検温、手指の消毒、健康チェックの記入にご協力をお願いします。
◎健康チェックシートの項目に該当する方は入場をお断りさせていただきます。
またスタッフ判断で体調不良に見える方は入場をお断りさせていただく場合があります。

お問合せ：
公益社団法人落語芸術協会03-5909-3081

2021芸協らくご 下呂寄席

健康チェックシート

※公演当日までの2週間の状態について下記の項目に

該当する□　該当しない□

□ 37.5℃以上、または平熱を超える発熱　□ せきや喉の痛みなど風邪の症状
□ 倦怠感（だるさ）や息苦しさ　□ 味覚や嗅覚の異常　□ 体が重く感じる、疲れやすい
□ 新型コロナウイルス感染症陽性者との接触
□ 同居家族や身近な人で感染が疑われる人がいる
□ 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や地域への渡航または当該在住者との接触

お名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿　年令 ＿＿＿＿ 才
ご住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿　当日の体温 ＿＿＿＿ 度
お電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿　◆ 感染者発生時のみ連絡用として使用します