(公財)浜松地域イノベーション推進機構

　2021年12月

**「岸 博幸氏講演会」**受付確認書及び感染予防チェックリスト

この度は、浜松市及び公益財団法人浜松地域イノベーション推進機構主催の「岸 博幸氏講演会」にお申込いただき、誠にありがとうございます。当日は、事前に下記太枠内のお名前等の記入及び感染予防チェックリストにチェックをしたうえで受付にお渡しください。

会社名：　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　電話番号：

お名前：　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　今朝の体温：　　　　　　　　　　　　　度

【**お申込の情報**】

■日 時：　令和3年12月23日（木）19時00分～20時30分（開場：18時～）

■会 場：　グランドホテル浜松2階　鳳中（浜松市中区東伊場1-3-1）　　■参加費：　無料

■その他：　お車でお越しの場合は、ホテル駐車場をご利用ください。利用者には無料駐車券をご用意いたします。（駐車場での混雑が予想されますので時間に余裕をもってお越しください。）

感染予防チェックリスト

|  |  |
| --- | --- |
| チェック項目 | ☑ |
| 1 | 利用当日の体温に異常がない | □ |
| 2 | 利用前2週間において以下の事項の有無 | - |
| ア　平熱を超える発熱がない | □ |
| イ　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない | □ |
| ウ　だるさ（倦怠感）、息苦しさ(呼吸困難)がない | □ |
| エ　嗅覚や味覚の異常がない | □ |
| オ　体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない | □ |
| カ　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない | □ |
| キ　職場及び同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | □ |
| ク　過去14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る国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない | □ |
| 3 | 講演会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、事務局へ速やかにお知らせください。 | □ |

※感染予防チェックリストにて、該当しない項目がある場合は、参加をご遠慮ください。

※マスクの持参と着用及び会場での体温測定にご協力ください。

※状況によって、参加の自粛や座席の指定をさせていただく場合があります。

※参加者に変更がある場合は、必ず受付に申し出てください。

※申込者の健康状態に関する情報は、講演会聴講の健康確認・感染予防の防止目的のみに使用します。

○事務局　　：公益財団法人　浜松地域イノベーション推進機構　　担当：金原・鈴木

　　　　　　　浜松市中区東伊場二丁目７番１号　浜松商工会議所会館８階

　　　　　　　ＴＥＬ：053-489-8111　ＦＡＸ：053-450-2100