

展示ギャラリー受付票

新型コロナウイルス感染防止対策のため、入場時に健康観察の申告をお願いします。
退出時に氏名、連絡先、来場時間帯を記入の上、会場出口で提出してください。

なお、御家族で御来場の場合は1枚のみ提出してください。

この受付票は、1か月間、厳重に保管した後、廃棄します。

氏名（カタカナで記入）： _____ 他家族 _____ 人

連絡先電話番号： _____ (_____) _____

健康観察の申告： 入場時に受付で確認します。（該当項目を全て○）

- 1 発熱(37.5度以上) 2 (1)咳 (2)喉や鼻の症状 (3)味や匂いの異常 (4)強いだるさ (5)息苦しさ
3 2の症状のある家族や友人との接触

※1つでも該当する場合は、入場することができません。

来場時間帯： ※複数該当する場合は全て○

9月16日(金) 9時台 10時台 11時台 12時台 13時台 14時台 15時台 16時台

9月17日(土) 9時台 10時台 11時台 12時台 13時台 14時台 15時台 16時台

9月18日(日) 9時台 10時台 11時台 12時台 13時台 14時台 15時台

静岡県高等学校文化連盟