

研究発表会(ミニペックス) ご参観の皆さまへのお願い

●検温と「健康チェックシート」のご記入にご協力をお願いいたします

ご入場の際は、非接触型検温器で検温をさせていただきます。その後、「健康チェックシート」をご記入いただき、会場スタッフへご提出ください。

※健康チェックシートは2ページ目です。

●以下の1～7のいずれかに該当される方のご入場はお断りいたします

1. 37.5℃以上の発熱、せき、くしゃみなどの症状がある方
2. 新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触のある方
3. だるさなど、体調がすぐれない方
4. マスクをご着用いただけない方(受付で1枚50円で販売しています)
5. 健康チェックシートのご提出にご協力いただけない方
6. 健康チェックシートの3つの設問のうち、1つでも「ある」に該当する方
7. 団体(5人以上)でご来場の方

●会場では、以下の1～8にご協力をお願いします

1. 会場内ではスタッフの指示にご協力ください。
2. 密集を避け、他の参観者と適度な距離(最低1m)を確保してください。
3. 常時換気を行っていますが、体調がすぐれない場合にはスタッフへお声かけください。
4. スタッフはマスクを着用して対応させていただきます。金銭の受渡しが発生した場合は、専用トレイ(受け皿)を使用させていただきます。
5. 会場内の滞在人数は約20名です。超過した場合は、ご入場の一時制限を実施します。
6. 会場滞在時間は、おおむね60分とさせていただきます。時間を超えた場合は、スタッフがお声掛けをさせていただきます場合があります。
7. 展示フレームやテーブルに陳列してある資料には、手を触れないでください。
8. 郵便局臨時出張所での記念押印は、以下のとおりです。
 - (1)床のマーキングに従い、間隔を空けて並んでください。
 - (2)押印スタッフの前に飛沫防止用アクリル板を設置しています。押印依頼物は、アクリル板下段の隙間から差し出してください。
 - (3)混雑時は、1回の押印数を制限させていただきます(1回につき10押印まで)。
 - (4)会場外の廊下に「引受用特設ポスト」を設置しています。記念押印以外のご利用の方は、特設ポストへご投函ください。

健康チェックシート

研究発表会(ミニペックス)をご参観いただき、誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お客様のお名前・ご連絡先・健康状態などの記載にご協力をお願いいたします。

日時	2020年 月 日 :
お名前	
ご連絡先	(メールアドレスまたは電話番号)
本日の体温	℃
過去14日以内に発熱・風邪の症状	ある ・ ない
過去14日以内に味覚・嗅覚の異常	ある ・ ない
過去14日以内に海外渡航歴	ある ・ ない

【個人情報の保護について】

収集した上記情報の利用は、本講習会で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合の主催者からのご連絡、保健所など医療機関への情報提供のみに使用し、目的外には利用いたしません。緊急連絡の必要がない場合は、1か月後に本シートを破棄します。

個人情報の取扱いに同意します。(チェックをお願いいたします)

公益財団法人 日本郵趣協会 研究会委員会