

令和 年 月 日
(撮影日当日に必ずご提出ください)

参加者名簿兼健康状態申告書

ぐんまフィルムコミッション 様

連絡責任者: _____

緊急連絡先(電話): _____

参加者全員の検温と健康状態を確認したところ、次の(1)～(4)に該当する者はありません。

- (1) 発熱の症状がある者(体温37.5度以上)
- (2) 検温をされていない者
- (3) 咳、全身倦怠感等の感冒様症状や結膜炎、嗅覚障害、味覚障害のある者
(咳やくしゃみを伴う喘息など既往歴のある者は除く)
- (4) 感染の流行地域への訪問歴が14日以内にある者

また、参加者の連絡先を把握しています。撮影終了後2週間以内に参加者の罹患が判明した場合には、速やかにぐんまフィルムコミッションに連絡(電話:027-897-2970)し、保健所の聞き取り調査に協力します。

1 撮影日時 令和 年 月 日 () : ~ :

2 参加者 (計 名)

	所属	部署	氏名	体温	マスク 着用	訪問歴 なし	健康状態 良好
例	〇〇株式会社	〇〇部	〇〇〇〇	36.5℃	✓	✓	✓
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※全ての参加者について、記入と✓をお願いします。参加者数に応じて、行を適宜増やしてください。

※収集した個人情報は、ロケ等受入れのために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。