

新型コロナウイルスに関する同意書

「府中市お試し住宅 つながりのウチ」の運用を開始させていただくうえで、利用者の方に以下の点を確認させていただきます。

また、利用の2週間前から体調管理をお願いいたします。

お試し住宅利用期間中につきましても、感染防止対策への御協力をお願いいたします。

府中市地域振興課

◎利用開始日当日に市役所窓口にて提出をお願いいたします。

チェック項目	↓記入してください		確認
利用予定者の中で 現在体調の悪い方はいませんか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>
利用前、2週間以内の海外からの渡航歴はありますか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>
利用前、2週間以内に発熱等の症状はありましたか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>
体温計は持参してください。 お試し住宅への滞在中、毎日検温をお願いします。 市役所での受付時、入居者全員の体温を確認しますので、窓口に全員でお越しくください。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/> 当日体温確認
マスクの着用をお願いいたします。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>
こまめに手洗いうがいをお願いします	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>
発症した時のため、いつ誰とどこで会ったかメモしてください。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/>
市のHPへ掲載している厚生労働省から示されている 「新しい生活様式」の実践例を確認しましたか。	はい	いいえ	<input type="checkbox"/> 実践例提示

「チェック項目」に同意しました。

上記の記載内容に間違いはありません。

日付 年 月 日

ご署名

ご住所

電話番号（携帯番号）

府中市記入欄
全て確認しました。
確認者