

新型コロナウイルス感染リスクに関する同意書（気仙沼市お試し移住事業）

全国的に新型コロナウイルス感染者が急増しています。

お試し移住プログラムを実施できるよう、以下についてご協力をお願いします。

○お試し移住プログラム開始日より 2 週間前から、毎日体温の記録をお願いします。（記録用紙は何でも構いません。当日ご持参ください。）

○訪問日の 1 週間から前日までに、ご自身で PCR 検査を受けてください。訪問時にはその結果として陰性証明ができるもの（陰性結果証明書、検査機関から受け取ったメールやアプリの画面など）のご持参をお願いいたします。

○新型コロナウイルス感染症陽性と判断された方との接触、もしくはご自身が陽性と判断された場合は必ずご連絡ください。

○お試し移住プログラム期間中はマスクを必ず持参着用いただきますようお願いいたします。

○ご自身でも、手指の消毒、密を避ける等の感染予防対策をお願いします。

お試し移住プログラム開始当日、新型コロナウイルス感染対策チェックシートを記入していただきます。お手間をおかけしますが、ご協力よろしくをお願いします。

【体験当日のチェックシート項目】※1 つでも該当しなければ参加できません。ご了承ください。

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 2 週間前から今日まで、37.5 度以上の発熱はありません。 当日の体温（ ）度 |
| <input type="checkbox"/> 2. 咳、のどの痛みなど風邪の症状はありません。 |
| <input type="checkbox"/> 3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。 |
| <input type="checkbox"/> 4. 嗅覚や味覚の異常はありません。 |
| <input type="checkbox"/> 5. 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はありません。 |
| <input type="checkbox"/> 6. 新型コロナウイルス感染症陽性者と判断された者との接触はありません。 |
| <input type="checkbox"/> 7. 同居家族や身近な人に感染が疑われる方はいません。 |
| <input type="checkbox"/> 8. 過去 2 週間以内に海外への渡航歴はありません。 |
| <input type="checkbox"/> 9. 2 週間以内に海外渡航歴がある方との接触はありません。 |
| <input type="checkbox"/> 10. 会話をする際にはマスクを着用します。 |
| <input type="checkbox"/> 11. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施します。 |
| <input type="checkbox"/> 12. 万が一、活動中に感染が判明した場合、個人情報が必要に応じて保健所等の
公的期間に提供されることを了承します。 |

※ 新型コロナワクチンを接種されましたか？（ は い ・ いいえ ）

「はい」と答えた方は接種回数をお答えください。（ 1 回目・2 回目 ）

※ 本書類で取得した個人情報等については、感染症拡大防止対策以外で使用することはありません。

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、上記に同意するとともに、虚偽ないことを誓います。

令和 年 月 日

氏 名（自署）