

# 行動予定表

お名前： \_\_\_\_\_

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

日時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	
場所		
目的・予定		
交通手段	自家用車 ・ 電車 ・ 飛行機 ・ バス ・ その他 ( )	
人数※1	同行 _____ 人 ( 県名 )	現地 _____ 人 ( 県名 )
日程 移動ルート  ※SAや道の駅等 含め、目的地以外 に立ち寄る場所が あれば記入下さ い。		
チェック項目	<input type="checkbox"/> 事前一週間で風邪症状や倦怠感、発熱など体に不調がある <input type="checkbox"/> 同居家族以外で事前一週間にソーシャルディスタンスを保てず、マスクをせずに5分以上接触（会話や会食など）した人がいる <input type="checkbox"/> 周囲にコロナウィルス感染症の感染者や接触者、発熱した人がいる <input type="checkbox"/> 今回の予定では外食や会食を伴う※2	
休所期間 (職員記入)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( )	

※1 他県の方がいる際には県名の記入もお願いします。

※2 三密を避けることが難しい場所での食事や、同居家族以外との会食では5人以上でマスク会食を徹底できない可能性がある場合はチェックを入れて下さい。

職員確認欄		
-------	--	--