

令和 年 月 日

傍聴券No. \_\_\_\_\_

小金井市議会傍聴にあたってのお願い

小金井市議会では、新型コロナウイルス感染症等の対策として、傍聴にあたり、手洗い、うがい、消毒をお願いしています。以下の項目に御回答いただき、傍聴していただいた議会等において、新型コロナウイルス感染症の発症が確認された場合に御連絡させていただくため、御連絡先を御記入のうえ、傍聴券とともに受付にご提出ください。

氏名、住所について、ご本人確認のため、身分証明書等の提示をお願いします。

御協力をいただけない場合及び体調不良の項目に該当する場合は、傍聴を御遠慮いただいております。

- 1 発熱の症状がある ( はい・いいえ )
- 2 せき、くしゃみ等風邪の症状がある ( はい・いいえ )
- 3 倦怠感 (強いだるさ) がある ( はい・いいえ )
- 4 呼吸が困難である (息苦しさがある) ( はい・いいえ )

【連絡先】

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。

小金井市議会