

八代市議会本会議傍聴券			受付番号	
傍聴年月日	令和 年 月 日			
傍聴人住所				
傍聴人氏名			年齢	
団体名				
電話番号				

※新型コロナウイルス感染症予防対策のため、検温した体温を記入後、下記事項の□にチェックをお願いします。

**【確認項目】**

- |                         |                          |   |                          |
|-------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| ●検温( . °C)              | はい                       | ・ | いいえ                      |
| ●息苦しさや強いだるさ高熱など強い症状がない。 | <input type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/> |
| ●比較的軽い風邪の症状が4日以上続いていない。 | <input type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/> |
| ●急な嗅覚・味覚の異常がない。         | <input type="checkbox"/> | ・ | <input type="checkbox"/> |