

# 入館票

(新型コロナウイルス感染症対策用)

記入日: 令和2年 月 日( ) 来館時間: 午前・午後 時 分

利用者氏名: \_\_\_\_\_ 連絡先(FAX): \_\_\_\_\_

利用先(教室名など) \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス感染予防のため、入館前に体調の確認を実施させていただいております。お手数をおかけしますが、ご協力よろしくお願いします。

感染者が発生した場合は、この情報を保健所等の公的機関に提供することもありますので、予めご了承ください。

本票は、1か月保管した後、裁断破棄いたします。

チェック項目	回答
37度以上の発熱がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
倦怠感、喉の痛み、咳、息苦しさ等がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
嗅覚や味覚に異常がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
過去2週間以内に、発熱や風邪の症状で病院の受診や服薬等をした。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居者に風邪症状が見られる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
新型コロナウイルス感染者または過去2週間以内に外国からの帰国者と濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

入館前に一つでも「はい」があれば、本日のご利用はご遠慮ください。

ご利用の際は、下記の点を厳守してください。ご協力いただけない場合は、入館をお断りさせていただきます。

○マスク着用、手洗い手指消毒の徹底、人との距離を空けるようにしてください。

○利用中に体調不良になった場合は、直ちにセンター職員にご連絡ください。