

# 健康チェックシート

来館者(代表)

住所

電話番号

来館予定日                    年                    月                    日                    時

## 【ご来館いただく前に】

下記のチェック項目を確認のうえ、入力をお願いします。グループ(最大5名)でお越しの場合は、来館者全員で確認のうえ、名簿も記入してください。当館で感染者が発生した場合に保健所へ連絡できるよう1ヶ月間保管します。

	～ 来館前2週間において以下の事項の有無 ～	チェック欄
1	平熱を超える発熱がない	
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない	
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
4	嗅覚、味覚の異常がない	
5	新型コロナウイルス感染者陽性とされた人との濃厚接触がない	
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない	
7	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされてる国、地域などへの渡航または該当在住者との濃厚接触がない	
8	館内ではマスク着用ができるようマスクの持参ができる(ハンカチなど代用可)	
9	館内では感染防止のためのお願いに協力することができる	

## 【来館者全員の名簿 (グループの場合)】

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のために利用させていただきます。その他の目的のために利用することはありません。