

来館記録用紙(団体)

«利用時のお願い»

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合させてください。
 - ・体調がよくない場合
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・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いる国、地域などへの渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合
- マスクの持参(受付時など)ください
- こまめな手洗い、アルコール消毒などによる手指消毒の実施ください
- 他の利用者、施設スタッフ等との距離(できるだけ 2 m以上)の確保ください
- 利用終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。
- 施設利用前後のミーティングや懇親会等においても三つの密を避けてください。
- 感染防止の為に施設管理者が決めたその他措置の遵守、施設管理者の指示に従ってください。

- 利用者が団体やイベント主催者の場合は、代表者が参加者全員の情報をとりまとめて、提出してください。

« 体 調 チ ェ ッ ク シ ート »

| 利用日 | 令和 年 月 日 |
|-------------|-------------------|
| 団体名 / 責任者氏名 | 団体名 責任者氏名 |
| 連絡先 | |

※団体利用の際、団体責任者は、裏面のチェックシートに参加者全員のチェックをし、提出してください。

ご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目的に利用し、厳重に取り扱うものとします。新型コロナウイルス感染拡大防止のため、国又は保健所から情報提供の求めがあった場合は、記入いただいた個人情報を提供することがあります。

(裏)

団体利用の参加者全員の健康チェック表の記入をお願いします。

下記の①・②に該当する場合、☑チェックをしてください。

①利用当日の発熱なし

②利用前2週間においてあてはまる事項なし

※②については、1つでも該当する項目がある方は、事前にご相談ください。

- ・平熱を超える発熱
- ・咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ・嗅覚や味覚の異常
- ・体が重く感じる、疲れやすい等
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- ・同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる
- ・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いる国地域などへの渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合

| ① | ② | 利用者氏名(フルネーム) |
|----|---|--------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| ① | ② | 利用者氏名(フルネーム) |
|----|---|--------------|
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| 30 | | |
| 31 | | |
| 32 | | |
| 33 | | |
| 34 | | |
| 35 | | |
| 36 | | |
| 37 | | |
| 38 | | |
| 39 | | |
| 40 | | |

ご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目的に利用し、厳重に取り扱うものとします。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、国又は保健所から情報提供の求めがあった場合は、

記入いただいた個人情報を提供することができます。