

ご入場の際の確認書

新型コロナウイルス感染拡大防止を目的として、ご入場前に本確認書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

ご来場日 令和 年 月 日

フリガナ		年代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代
ご氏名		該当にチェックを お願い致します。	<input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代 <input type="checkbox"/> 90代
ご住所			
電話番号			
ご来場人数	65歳以上の方		人
	大人（高校生以上）		人
	中学生		人
	小学生		人
	幼児（未就学のお子様）		人

以下の項目をご確認の上、にチェックマークをご記入下さい。

- マスクを着用しています
- 過去2週間以内において、以下の事項にあてはまるものではありません。（同伴者も含みます）
 - ・37.5度を超える発熱
 - ・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
 - ・だるさ（倦怠感（けんたいかん））、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が疑われる方がいる
 - ・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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触
- 以下の内容に、同意します。（同伴者も含みます。）
 - ① 感染防止のための施設管理者が決めた措置の遵守、施設管理者の指示に従います。
 - ② 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ます。

※ 確認書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。必要に応じて、保健所に情報提供することがありますのでご了承をお願いします。