

催事業者様向けチェックシート ～感染拡大防止対策～

ご来館いただく催事業者の方につきまして、来館前14日間の状況をお尋ねいたします。

業者名	
個人名	
連絡先(携帯番号)	
ご自宅住所	

① 海外への訪問歴はない。(チェックをつけてください) はい いいえ

※「いいえ」の方はご来館をお控えいただきますようお願い致します。

② ご来館予定日前14日間の体温と体調についてお答えください。

	月	体温測定値		息苦しさ・せき・鼻水・だるさ(倦怠感)などの 症状はない。(チェックをつけてください)	
		度	度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ
	日		度	はい	いいえ

体温測定値が37.5度以上ある方及び「いいえ」にチェックがある
 場合はご入館をお断りさせていただきます。
 ご理解賜りますようお願い致します。



※ご記入いただきました情報は、本施設で感染症調査の必要性が生じた場合のみ使用致します。

ご協力ありがとうございました。