

チェックシート

ご来館日時： 月 日 : 頃
ご来館人数： 人

- ・ふるさと文化伝承館にお越しいただきありがとうございます。
- ・新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。

下記についてお読みいただき、該当する場合は□にレを記入してください。（書き方の例： ）

- いま／今朝 検温した体温は、平熱です。（ °C）（平熱より高くても1°C以内です。）
- 今日を含め14日以内に、「発熱」「のどの痛み」「鼻水」「息苦しさや強いだるさ」「味覚障害」などの新型コロナウイルスの感染が疑われる症状はありません。
- 今日を含め14日以内に、海外への渡航歴はありません。
- 館内では、マスクを着用します。

お名前(ご本人または世帯代表者)：

お電話番号：

お住まいの都道府県・市区町村：

※本票は、当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用いたしません。

ご協力ありがとうございました。