

問診票 & 連絡先記入用紙

以下の質問の該当する項目に○をお付けください

「はい」とお答えのある方は、
入館をお断りさせていただく場合がございます。

-
- 1週間以内に37.5℃以上の熱が出たことがある はい ・ いいえ
-
- 咳・痰・喉の痛みがある はい ・ いいえ
-
- 息苦しさや強い倦怠感がある はい ・ いいえ
-
- 嗅覚・味覚に異常を感じる はい ・ いいえ
-
- ご本人または同居している方で、
2週間以内に海外に行った人がいる はい ・ いいえ
-

| | |
|-------------------|-------------------|
| 来館者氏名 (ひらがな) | ※すべてひらがなでご記入ください。 |
| 日中に連絡の取れる 電話番号 | — — |

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルスが発生した場合のご連絡のみに使用いたします。