

来場者票

受付 No _____

名前 _____ 年齢 _____ 住所 _____ 電話番号 _____

下記体調確認欄にチェックを入れてください

今朝の体温は平熱（37.5 度以下）です。

以下は本日から2週間前までの症状又は該当事項です。

平熱を超える発熱はありません。

咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません。

だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。

嗅覚や味覚の異常はありません。

体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありません。

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はありません。

同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいません。

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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はありません。

※この来場者票は新型コロナウイルス感染防止対策以外には使用しません。

来場日から1か月経過後に廃棄します。