

こども館 来館カード

時間

この来館カードは、新型コロナウイルスの感染拡大を予防するため、皆様の健康状態とこども館の利用方法についてご確認いただくものです。

こども館における感染拡大防止にご協力くださいますよう、お願いいたします。

令和	年	月	日
	名 前		電話番号
①			※小・中・高校生は、自宅の電話番号か保護者の携帯番号を記入してください。
②			
③			
④			
⑤			
確認事項	※確認事項をお読みになり、チェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 体温を測定した結果、37.5度以下である。 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛み、倦怠感など、風邪症状はみられない。 <input type="checkbox"/> 過去2週間以内に感染が拡大している国や地域への訪問歴がない。 <input type="checkbox"/> コロナ感染予防にご協力頂ける。 (マスク・靴下着用・ソーシャルディスタンスに気を付ける・手洗い・うがい)		

※感染者が発生した場合、上記の個人情報を保健所等の公共機関に情報提供する場合がありますので予めご了承ください。

※ご記入いただいた個人情報は、こども館業務以外には、使用致しません。また取得した個人情報は、適切に管理し1ヶ月の期限を過ぎたものは、破棄されます。

市川市 こども家庭支援課 こども館

こども館 来館カード

時間

この来館カードは、新型コロナウイルスの感染拡大を予防するため、皆様の健康状態とこども館の利用方法についてご確認いただくものです。

こども館における感染拡大防止にご協力くださいますよう、お願いいたします。

令和	年	月	日
	名 前		電話番号
①			※小・中・高校生は、自宅の電話番号か保護者の携帯番号を記入してください。
②			
③			
④			
⑤			
確認事項	※確認事項をお読みになり、チェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 体温を測定した結果、37.5度以下である。 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛み、倦怠感など、風邪症状はみられない。 <input type="checkbox"/> 過去2週間以内に感染が拡大している国や地域への訪問歴がない。 <input type="checkbox"/> コロナ感染予防にご協力頂ける。 (マスク・靴下着用・ソーシャルディスタンスに気を付ける・手洗い・うがい)		

※感染者が発生した場合、上記の個人情報を保健所等の公共機関に情報提供する場合がありますので予めご了承ください。

※ご記入いただいた個人情報は、こども館業務以外には、使用致しません。また取得した個人情報は、適切に管理し1ヶ月の期限を過ぎたものは、破棄されます。

