体調確認シート記入のお願い

**入室前にご記入ください**

新型コロナウィルス感染防止対策として、皆様の体調の確認をさせていただいております。お手数をおかけしますが、主旨をご理解いただき、入館時に

**各団体または個人で1枚**ご記入いただき、ご提出をお願いいたします。

なお、記載内容によっては、詳細を確認させていただきますので、あらかじめご了承ください。

また、法令の定めにより提供を求められた場合を除き、当該個人情報を第三者に提供することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 団体名または個人名 |  |
| 記入者 |  |
| 電話番号 |  |
| 参加人数 | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | チェック |
| 1.健康状態について | |
| **本日の参加者の中に、以下に該当する方はいません** | □ |
| ①37.5℃以上の発熱がある方 | |
| ②せき、喉の痛み、倦怠感など風邪等の症状があるなど体調の悪い方 | |
| ③海外より日本へ入国・帰国し、指定された待機期間中の方 | |
| 2.入館時について | |
| **全員マスクを着用しています** | □ |
| **全員入館時に手指をアルコール消毒しました** | □ |

※万が一感染が確認された場合に備え、参加者名簿を作成し、氏名、緊急連絡先（電話番号）を把握しておいてください。書式は任意です。

※保健所等の公的機関に情報提供を行うため、名簿を提出していただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※名簿は１カ月保管してください