

入館者確認票

令和3年 月 日

氏名 _____ 年齢 _____ 歳

所属（剣友会・学校・勤務先） _____

住所 _____ 連絡先（携帯） _____

当日朝の体温 _____ 入館時の体温 _____

※ 利用前2週間における以下の事項の有・無

下記項目に該当するとき✓してください

- ☐ 平熱を超える発熱がある
- ☐ 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がある
- ☐ だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
- ☐ 嗅覚、味覚の異常がある
- ☐ 体が重く感じる、疲れやすい
- ☐ 香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がある
- ☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ☐ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

※ 当日本票がなければ入館できません。

忘れずにご持参ください。