

ヘルスチェックシート

本日は品川歴史館にご来館いただき、誠にありがとうございます。新型コロナウイルス感染拡大防止のため、健康状態のチェックをお願いします。

◇一つでも該当する場合は、ご観覧をお控えいただいております。

◇ご観覧中に咳や体調不良が見受けられる場合は、お声かけさせていただく場合がございます。

◇お名前・ご連絡先については、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のみ使用いたします。

<u>ご自身に</u> 、息苦しさ、強いだるさ、高熱等の強い症状はありませんか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
<u>ご自身に</u> 、比較的軽い風邪の症状が4日以上続いていませんか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
<u>同居している方に</u> 、上記の症状はありませんか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
過去14日以内に、 <u>ご自身・同居している方に</u> 海外への渡航歴はありませんか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない

お名前： _____

ご連絡先（電話またはメールアドレス）： _____

<区使用欄>

No. _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時 _____ 分