

来場者確認票

新型コロナウイルス感染症の感染防止のために、御来場された皆様の健康状態と着席した座席を確認したいと思います。御協力をお願いします。

御記入いただいた情報は、感染拡大防止のための緊急連絡時にのみ使用します。

1～3までを事前に記入して、受付で御提示ください。

1 来場者氏名

御署名

(自署)

2 本日の体温

℃

3 健康観察の申告

1 以下の①～⑦について、本日からさかのぼって2週間以内の状況を御回答ください。	
① 平熱を超える発熱が、数日続いたことがありますか。	あり・なし
② 咳、のどの痛みなどの風邪の症状が数日続いたことがありますか。	あり・なし
③ 倦怠感(だるさ)、息苦しさ(呼吸困難)はありましたか。	あり・なし
④ 原因不明の味覚・嗅覚の異常等がありましたか。	あり・なし
⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか。	あり・なし
⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか。	あり・なし
⑦ 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や地域への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか。	あり・なし
2 本日の朝の検温で、37.5℃以上の発熱、または平熱と比べて1℃以上高い状態がありましたか。	あり・なし

1つでも「あり」がある方は、申し訳ありませんが、御来場いただけません。御理解ください。



健康観察の申告がすべて「なし」の方は、入場後、以下の4・5を御記入ください。
この「来場者確認票」は、お帰りの際に必ず回収箱にお入れください。

4 本日の日付、入場・退場時刻

令和 5 年 1 月 29 日

入場 時 分 退場 時 分

5 座席番号