

# 入館者確認票

令和 年 月 日

・氏 名 \_\_\_\_\_ ・所属地区連盟 \_\_\_\_\_

・年 齡 才 \_\_\_\_\_

・住 所 \_\_\_\_\_

・連絡先（携帯電話） \_\_\_\_\_

・当日朝の体温 \_\_\_\_\_

利用前2週間における以下の事項の有無

**あてはまらない場合はチェックを入れてください**

- 平熱を超える発熱
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい
- 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の有
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有

全てあてはまらない場合はここにチェックを入れてください。

**※ 当日「入館者確認票」をお忘れになると入館をお断りする場合がありますの**

**でご注意下さい。**