

ヘルスチェックシート

【本渡歴史民俗資料館】

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にご協力をお願いします。

なお、該当する項目がある場合は、入館をご遠慮いただいております。

☆チェック項目

入館日時：令和2年 月 日	午前・午後	時	分頃
① 過去14日以内に、ご自身に発熱や風邪、味覚障害の症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
② 過去14日以内に、ご自身に「息苦しさ」「強いだるさ」等の症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
③ 過去14日以内に、同居している方に①②の症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
④ 過去14日以内に、ご自身や同居している方に海外への渡航歴はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
お名前： _____			
_____ (同伴された同居のご家族 _____ 人)			
ご連絡先： (携帯番号等) _____			

☆ ご記入いただきました情報は、本施設で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。

☆ おひとり1枚の記入をお願いします。ただし、同居のご家族とご来館の場合は、代表者のみの記入で結構です。

《天草市観光文化部文化課》

ヘルスチェックシート

【本渡歴史民俗資料館】

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にご協力をお願いします。

なお、該当する項目がある場合は、入館をご遠慮いただいております。

☆チェック項目

入館日時：令和2年 月 日	午前・午後	時	分頃
① 過去14日以内に、ご自身に発熱や風邪、味覚障害の症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
② 過去14日以内に、ご自身に「息苦しさ」「強いだるさ」等の症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
③ 過去14日以内に、同居している方に①②の症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
④ 過去14日以内に、ご自身や同居している方に海外への渡航歴はありますか？	<input type="checkbox"/>	ある	・ <input type="checkbox"/> ない
お名前： _____			
_____ (同伴された同居のご家族 _____ 人)			
ご連絡先： (携帯番号等) _____			

☆ ご記入いただきました情報は、本施設で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。

☆ おひとり1枚の記入をお願いします。ただし、同居のご家族とご来館の場合は、代表者のみの記入で結構です。

《天草市観光文化部文化課》