新型コロナウイルス感染防止のための来館者体調チェック表　(団体用)

利用日：　　年　　月　　日　　団体名：　　利用施設：

入館時間	：
退館時間	：

〇下記事項の体調確認をにご協力をお願いします。
〇自覚症状が無い場合は〇印をしてください。
○記載内容は患者発生時、保健所等に情報提供させていただくことがあります。
〇体温が３７．５℃以上ある方は利用をお控えください。
〇一つでも該当する項目がある場合は、入館をお断りすることがあります。

氏名	自覚症状										
	体温（℃）	咳 なし	咽頭痛 なし	息苦しさ なし	鼻水･鼻づまりなし	倦怠感 なし	頭痛 なし	吐き気 なし	下痢 なし	味覚 問題なし	嗅覚 問題なし