

新型コロナウイルス感染拡大予防のためのヘルスチェックシート

本シートをご来館者名簿として1か月程度保管し、必要に応じて保健所などの公的機関への提供が義務付けられておりますので、お手数ですがご記入をお願い致します。**ご体調の悪い方は、ご入館をお控えください。**

本日をふくむ過去14日以内に、自分または家族に発熱(37.5度以上)、息苦しさや強いだるさ、せき、のどの痛みなどの症状は、**ない。**

ご来館日時	令和 年 月 日 時	人数	
お名前 団体の場合、 会社名、または 学校名		緊急連絡先	

<複数人・団体の場合> 全員を代表してお一人がご記入ください。

- ・ 添乗員/ガイドさんが同行する複数名・団体：添乗員/ガイドさんが代表で、
- ・ 添乗員/ガイドさんが同行しない複数名・団体：任意の方お一人が代表で、
- ・ 修学旅行/平和学習等：引率教員、もしくは観光ガイドさんが代表で、
- ・ 児童生徒のみでの入館の場合は、班長もしくは担当教員が代表でご記入ください。