

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提供しますので、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4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。