

## <新型コロナウイルス感染拡大防止にご協力ください>

以下の項目を確認し、チェック☑と署名をお願いいたします。  
なお、内容によっては入場をお断りする場合があります。

風邪の症状（発熱、くしゃみ、咳が出る）はありません。

平熱	本日の体温	本日の体調
°C	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

その他新型コロナウイルス感染可能性のある症状はありません。

同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいません。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 氏名\_\_\_\_\_

連絡先\_\_\_\_\_

※記載いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的以外には使用しません。

## <新型コロナウイルス感染拡大防止にご協力ください>

以下の項目を確認し、チェック☑と署名をお願いいたします。  
なお、内容によっては入場をお断りする場合があります。

風邪の症状（発熱、くしゃみ、咳が出る）はありません。

平熱	本日の体温	本日の体調
°C	°C	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調

その他新型コロナウイルス感染可能性のある症状はありません。

同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいません。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 氏名\_\_\_\_\_

連絡先\_\_\_\_\_

※記載いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の目的以外には使用しません。