

ヘルスチェックシート（団体用） 来館時間 時 分

本日は、有明広域消防本部【ありあけ防災館】に、ご来館頂きありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症等防止のため、健康状態のチェックをお願いします。

一つでも該当する場合は、入館をお断りしております。

また、来館中も、咳や体調不良が見受けられる場合は、お声かけさせて頂く場合がございます。

1 体調について（①②③のいずれかに該当する方については、入館をお断りいたします。）

① 本日の体温は、37.5℃以上の発熱がありますか？

② 本日、風邪の症状（咳やのどの痛み）や味覚障害等の症状がありますか？

③ 本日、息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？

令和 年 月 日

本日の来館者の健康状態については、次に記載のとおりです。

来館者数（ ）名のうち、① ② ③に該当する人数は（ ）名です。

団体名 _____

代表者ご氏名 _____

代表者ご連絡先 _____

※ 記載の個人情報は、当施設の利用者から新型コロナウイルス感染症等の疑いが生じた場合の連絡のみに使用いたします。