No.

入館に際しての注意事項について、同意される場合は、以下の□にチェックしてください。

□ 新型コロナウィルス感染拡大防止のため、入館の際の注意事項を守ります。

□ 過去２週間以内に発熱等による受診や服薬及び海外渡航歴はありません。

□ 本日の体調は良好です。

□ 後日、何らかの状況が発生した場合は、連絡先に連絡することに同意し、体調確認等について協力します。

|  |  |
| --- | --- |
| ＊　来館日時 | ２０２０年　　　　月　　　　　日　　　　　時　　　　分 |
| ふりがな   * 氏名（代表者名） |  |
| * 同伴者数 | 名 |
| * 緊急連絡先（電話番号） |  |
| メールアドレス |  |

* は必ずご記入ください。