

ヘルスチェックシート

本日は、水俣市立水俣病資料館にご来館いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染防止のため、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、ご見学中も、咳や体調不良が見受けられる場合は、お声かけさせていただく場合がございます。

1 体調について

過去 14 日以内に	① 発熱の症状はありませんか？	ある ・ ない
	② 息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？	ある ・ ない
	③ 咳、くしゃみ、鼻水、のどの痛みなど風邪の症状はありませんか？ (花粉症を除く)	ある ・ ない
	④ 同居している方に①②③の症状はありませんか？	ある ・ ない

2 渡航歴について

過去 14 日以内に	ご自身または同居している方に、海外への渡航歴はありませんか？	ある ・ ない
------------	--------------------------------	---------

日付 令和2年 月 日 ご氏名

ご連絡先 - -

ご住所 都・道・府・県 市・町・村

検 温

平熱 発熱

※ご氏名、ご連絡先は、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合の連絡のみに使用いたします。

ヘルスチェックシート

本日は、水俣市立水俣病資料館にご来館いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染防止のため、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、ご見学中も、咳や体調不良が見受けられる場合は、お声かけさせていただく場合がございます。

1 体調について

過去 14 日以内に	① 発熱の症状はありませんか？	ある ・ ない
	② 息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？	ある ・ ない
	③ 咳、くしゃみ、鼻水、のどの痛みなど風邪の症状はありませんか？ (花粉症を除く)	ある ・ ない
	④ 同居している方に①②③の症状はありませんか？	ある ・ ない

2 渡航歴について

過去 14 日以内に	ご自身または同居している方に、海外への渡航歴はありませんか？	ある ・ ない
------------	--------------------------------	---------

日付 令和2年 月 日 ご氏名

ご連絡先 - -

ご住所 都・道・府・県 市・町・村

検 温

平熱 発熱

※ご氏名、ご連絡先は、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合の連絡のみに使用いたします。