

## 秩父ミュージズパーク 利用者健康状態申告書

利用日 令和2年 月 日 (曜日) 今日の体温 ( ) °C

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 (携帯電話番号可) \_\_\_\_\_

利用後にご自身の感染が判明した場合には、速やかに管理事務所へご連絡ください。

利用前2週間における健康状態についてお聞きします。 (どちらかに○印)

① 発熱は? ある なし      ② 咳、のどの痛み? ある なし

③ 強いだるさは? ある なし      ④ 息苦しさは? ある なし

⑤ 下痢は? している していない      ⑥ 嗅覚・味覚の異常? ある ない

⑦ 本日、マスクは持参 している していない

・ マスクを持参していない方は、利用をお控えください。

⑧ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触は ある ない

⑨ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が いる いない

⑩ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・

地域等への渡航またはその在住者との濃厚接触が ある ない

・ 体調のよくない方、⑧～⑩に該当のある方は、利用をお控えください。

上記の個人情報は、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、保健所等公的機関へ情報提

供する場合があります。

本人同意書 サイン