新型ウィルス感染拡大防止のための確認シート

利 用 日／　　年　　月　　日
利用会場／
催 事 名 ／

氏　名	連絡先（電話番号）	2週間以内の発熱 感冒症状の有無	味覚障害の有無	体　温
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	
		有り　無し	有り　無し	

＊お手数をおかけいたしますが新型ウィルス感染拡大防止のためにご協力をお願いいたします。主催者、参加者ともに全員ご記入ください。

体温が平熱より高めの方、少しでも体調に不安のある方は無理をなさらず、本日の出席はお控えください。

手指の消毒とマスク着用の徹底をお願いいたします。

１時間に２回程度は換気を十分に行ってください。その他密集、密接を避けましょう。

咳やくしゃみのエチケットを守りましょう。

帰宅後はまず手や顔を洗いましょう。

なお、ご記入いただいた個人情報は、当センター利用者から感染が確認された場合の緊急連絡以外には利用いたしません。

天草市民センター

2020.05.26 ACC-Y