

## 入館者（施設利用者）名簿

施設利用日時 令和 年 月 日 :

下記の個人情報は、新型コロナウイルス感染者が発生した場合、保健所等の公的機関へ提出することに同意いたします。

※名簿は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外の目的には使用いたしません。

	氏名	住所 (市区町村名まで)	緊急連絡先	体調	体温
例	多古太郎	多古町	76-2611	良好	36.5
1					
2					
3					
4					
5					

書ききれない場合は別紙をご利用ください。

### 《 注 意 事 項 等 》

- 次に該当する方は入館できません。
  - 37.5度以上の発熱がある方（または平熱比1度超過の方）
  - 息苦しさ、強いだるさ、咳・咽頭痛の症状がある方
  - 過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への訪問歴のある方
- 咳エチケット、マスクの着用、手指消毒、手洗いの徹底をお願いします。
- 3つの密（密閉、密集、密接）を避けて、ご利用ください。
- 利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

## 別 紙

下記の個人情報は、新型コロナウイルス感染者が発生した場合、保健所等の公的機関へ提出することに同意いたします。

※名簿は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外の目的には使用いたしません。

	氏 名	住 所 (市区町村名まで)	緊急連絡先	体調	体温

### 《 注 意 事 項 等 》

- 次に該当する方は入館できません。
  - 37.5度以上の発熱がある方（または平熱比1度超過の方）
  - 息苦しさ、強いだるさ、咳・咽頭痛の症状がある方
  - 過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への訪問歴のある方
- 咳エチケット、マスクの着用、手指消毒、手洗いの徹底をお願いします。
- 3つの密（密閉、密集、密接）を避けて、ご利用ください。
- 利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。