

新型コロナウイルス対策のための入館記録票（大垣市 日本昭和音楽村）

- ・ご記入後は、受付窓口へご提出ください。
- ・発熱や咳の症状のある方は入館をお断りさせていただくことがあります。

ご 来 館 日 時	令和2年____月____日____時____分		
お名前（代表者）		電話番号	
同 伴 者 名			
該当するものに☑を記入してください。			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者の体温は、37.5度以上ではありません。			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者の本日の体調は良好です。（発熱や咳の症状はありません）			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者は、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。			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者は、何かしらの状況が発生した場合、連絡することに同意し、体調確認等に協力します			

ご記入いただきました個人情報については、新型コロナウイルス感染症対策に使用し、それ以外の用途では使用しません。

新型コロナウイルス対策のための入館記録票（大垣市 日本昭和音楽村）

- ・ご記入後は、受付窓口へご提出ください。
- ・発熱や咳の症状のある方は入館をお断りさせていただくことがあります。

ご 来 館 日 時	令和2年____月____日____時____分		
お名前（代表者）		電話番号	
同 伴 者 名			
該当するものに☑を記入してください。			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者の体温は、37.5度以上ではありません。			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者の本日の体調は良好です。（発熱や咳の症状はありません）			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者は、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。			
<input type="checkbox"/> 私と同伴者は、何かしらの状況が発生した場合、連絡することに同意し、体調確認等に協力します			

ご記入いただきました個人情報については、新型コロナウイルス感染症対策に使用し、それ以外の用途では使用しません。