

ヘルスチェックシート

受付時間 時 分

本日は県立美術館において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、ご鑑賞をお断りしております。

また、鑑賞中も、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

- ① 過去14日以内に、ご自身に、発熱や風邪、味覚障害の症状はありませんか？ (ある・ない)
② 過去14日以内に、ご自身に、息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ (ある・ない)

花粉症かどうか、判断がつかない場合は、観覧をお控えいただいております。

- ③ 過去14日以内に、同居している方に①②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・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 2020年 月 日

ご氏名

ご連絡先(電話番号)

ご氏名・連絡先については、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

受付時間 時 分

本日は県立美術館において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、ご鑑賞をお断りしております。

また、鑑賞中も、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

- ① 過去14日以内に、ご自身に、発熱や風邪、味覚障害の症状はありませんか？ (ある・ない)
② 過去14日以内に、ご自身に、息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ (ある・ない)

花粉症かどうか、判断がつかない場合は、観覧をお控えいただいております。

- ③ 過去14日以内に、同居している方に①②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・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 2020年 月 日

ご氏名

ご連絡先(電話番号)

ご氏名・連絡先については、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。