

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのチェックシート

代表者名	
代表者住所	
代表者連絡先	
入場者数	人（大人 人、子供 人）
入場日時	令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分

①入場時に次の症状がないか確認をお願いします。

参加者に体調の悪い方はいませんか（発熱や風邪、味覚障害の症状のある方）

過去2週間以内に発熱や風邪の症状で病院受診や服薬等をした方はいませんか

過去2週間以内に感染拡大している地域や外国へ訪問した方はいませんか

②入場にあたっては、下記の点にご注意ください。

三密（密閉、密集、密接）を避けてください

マスクの着用（困難な方はマスクなどの持参）を徹底してください

手指のアルコール消毒をしてください

咳エチケット（咳をするときは口を塞ぐ等）気を付けてください

本人もしくはその家族などが新型コロナウイルス感染症疑いの為、PCR検査を行った場合にはその結果を含めて清和文楽館まで速やかにご報告ください