

# チェックシート

ふじさんミュージアムにお越しいただきありがとうございます。  
新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、ご利用にあたって  
必要事項の記入にご協力をお願いいたします。

ご来館日時 月 日 : (頃)  
ご来館人数 人

●下記についてお読みいただき、該当する場合は□に✓を記入してください。(書き方の例: )

- 今朝、検温した体温は、平熱 (      °C) です。〈平熱より高くても1°C以内です。〉
- 今日を含め14日以内に「発熱」「のどの痛み」「鼻水」「咳」「息苦しさや強いだるさ」「味覚障害」などの  
新型コロナウイルスの感染が疑われる症状はありません。
- 今日を含め14日以内に海外への渡航歴はありません。
- 館内ではマスクを着用します。

フリガナ

お名前 (ご本人又は世帯代表者) :

お電話番号 :

お住まいの都道府県・市区町村 :

※本票は、当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用いたしません。

 ふじさんミュージアム

ご協力ありがとうございました。