

# 入館者確認票

令和 年 月 日

・氏 名 \_\_\_\_\_ ・所属地区連盟 \_\_\_\_\_  
・年 齢 才 \_\_\_\_\_  
・住 所 \_\_\_\_\_  
・連絡先（携帯電話） \_\_\_\_\_  
・当日朝の体温 \_\_\_\_\_

利用前2週間における以下の事項の有無

**あてはまらない場合はチェックを入れてください**

- 平熱を超える発熱
- 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状
- だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚、味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有 \_\_\_\_\_
- 全てあてはまらない場合はここにチェックを入れてください。

**※当日「入館者確認票」をお忘れになると審査を受ける事が出来ません。  
忘れないようご注意ください。**