

ヘルスチェックシート（個人用） 来館時間 時 分

本日は、有明広域消防本部【ありあけ防災館】に、ご来館頂きありがとうございます。

感染症等防止のため、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、又は症状次第では入館をお断りする場合がございます。

また、来館中も咳や体調不良が見受けられる場合は、お声をかけさせて頂く場合がございます。

1 体調について（①②③のいずれかに該当する方に、○で囲んでください。）

① 本日の体温は、37.5度以上の発熱がありますか？ 有・無

② 本日、風邪の症状（咳やのどの痛み）や味覚障害等の症状がありますか？ 有・無

③ 本日、息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ 有・無

令和 年 月 日

ご氏名 _____

ご連絡先 _____

※ 記載の個人情報は、当施設の利用者から感染症等の疑いが生じた場合の連絡のみに使用いたします。