

ヘルスチェックシート

本日は、国立演芸場演芸資料展示室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感染拡大防止のため、健康状態のチェックにご協力をお願いいたします。
下記についてお読みいただき、該当する場合は□に✓を入れてください。

(記入例：☑)

- 37.5°C以上の発熱や咳・咽頭痛などの症状はありません。
- 息苦しさや強いだるさ、味覚・嗅覚障害などの症状はありません。
- 過去2週間以内に、感染が引き続けている海外への渡航歴はありません。

日付 令和2年 月 日

お名前

お電話番号

お住まいの都道府県

(都・道・府・県)

【個人情報の保護について】

本票は、当劇場で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合の当劇場からのご連絡と、保健所など医療機関への情報提供のみに使用し、目的外には利用いたしません。

ご協力ありがとうございました。