

入場者 管理カード

利用日		入場時間	
代表者氏名	ふりがな	連絡のとれる電話番号	
お住まい小学校区	小牧 ・ 村中 ・ 小牧南 ・ 三ツ泷 ・ 味岡 ・ 篠岡 ・ 北里 ・ 米野 一色 ・ 小木 ・ 小牧原 ・ 本庄 ・ 桃ヶ丘 ・ 陶 ・ 光ヶ丘 ・ 大城		
ふりがな氏名		ふりがな氏名	
ふりがな氏名		ふりがな氏名	
ふりがな氏名		ふりがな氏名	
ふりがな氏名		ふりがな氏名	

健康状態チェックシート

私は、本日及び過去14日以内に下記のいづれにも該当しておりません。（一人でも、該当される場合は利用を見合わせて下さい）

チェック <input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、息苦しさがある
チェック <input type="checkbox"/>	臭覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい
チェック <input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった
チェック <input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
チェック <input type="checkbox"/>	入国制限や入国後の観察期間を必要とされる国や地域に渡航した又はそれらの地域の在住者との濃厚接触があった
このカードに記入した内容について、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。「利用」には関係の保健所への提供を含みます。	
取り扱いの同意 <input type="checkbox"/>	

記入例

【表面】

入場者 管理カード			
利用日	令和2年●月●日	入場時間	10:00
代表者 氏名	ふりがな こまき たろう 小牧 太郎	連絡のとれる 電話番号	080-1234-5678
お住まい 小学校区	小牧 ・ 村中 ・ 小牧南 ・ 三ツ瀬 ・ 味岡 ・ 篠岡 ・ 北里 ・ 米野 一色 ・ 小木 ・ 小牧原 ・ 本庄 ・ 桃ヶ丘 ・ 陶 ・ 光ヶ丘 ・ 大城		
ふりがな 氏名	こまき はなこ 小牧 花子	ふりがな 氏名	お住まいの小学校区を○で囲んでください。
ふりがな 氏名	こまき じろう 小牧 次郎	ふりがな 氏名	
ふりがな 氏名		ふりがな 氏名	
ふりがな 氏名		ふりがな 氏名	
ふりがな 氏名		ふりがな 氏名	

【裏面】

健康状態チェックシート	
私は、本日及び過去14日以内に下記のいづれにも該当しておりません。（一人でも、該当される場合は利用を見合わせて下さい）	
チェック <input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、息苦しさがある
チェック <input type="checkbox"/>	臭覚や味覚の異常、
チェック <input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった
チェック <input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
チェック <input type="checkbox"/>	入国制限や入国後の観察期間を必要とされる国や地域に渡航した又はそれらの地域の在住者との濃厚接触があった
このカードに記入した内容について、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の為に必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。「利用」には関係の保健所への提供を含みます。	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 該当する場合のみチェックしてください。 一つでも該当する場合はスタッフまでお申し出ください。 </div>	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 取り扱いの同意 <input checked="" type="checkbox"/> </div>	