

問診票

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、入館者の管理対策のため、下記に関しましてご理解をたまわり、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

- 過去14日間に風邪の症状、発熱（37.5℃が続く）や強いだるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）はありますか？
はい ・ いいえ
- 過去14日間に味覚や嗅覚の異常などの症状はありますか？
はい ・ いいえ
- 過去14日間の方に新型コロナウイルス感染者と接触しましたか？
はい ・ いいえ

お名前

ご住所

電話番号

記入日



※要請により公的機関へ提出させて頂く場合がございます。
※一旦保管させて頂き4週間後、廃却させていただきます。
※必ず公演日当日に記載をお願い致します。