

新型コロナウイルス感染拡大防止のための質問票

今般の COVID-19 感染症が世界的に拡がり、当地における感染状況にかんがみ、当館においても、今まで以上に感染予防に注意が必要な状況となっています。

このため、当館では以下の質問に対する回答にご協力いただき、感染拡大防止に努めたいと存じます。ご理解、ご協力のほどをよろしくお願いいたします。

下記の項目に当てはまるものにチェック（○）を入れてください：

○過去 14 日以内に 37.5 度以上の熱が出た。

はい・いいえ

○過去 14 日以内に風邪に似た症状があった（咳、くしゃみ、喉の痛みや関節の痛みなど）。

はい・いいえ

○過去 14 日以内に強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）があった。

はい・いいえ

○過去 14 日以内に味覚・嗅覚に異常があった。

はい・いいえ

○過去 14 日以内に海外渡航歴、または、海外渡航者と接触があった。

はい・いいえ

○過去 14 日以内に新型コロナウイルス感染者、または、その疑いがある者との接触があった。

はい・いいえ

○COVID-19 感染症の検査を受けた、または、陽性と診断されたことがあった。

はい・いいえ

上記の記載に偽りや間違いはございません。

2020年 月 日

ご署名： _____

<連絡先： _____

>