

健康チェックシート記入のお願い

みなさまに安全に楽しんでいただくため、
お名前とご連絡先、健康状態のチェックシートへの記入にご理解、ご協力をお願いいたします。
※グループの場合、代表者の方が全員の健康状態チェックと記入をしていただくようお願いいたします。

お名前（代表者） _____

ご連絡先（お電話番号） _____

マスクを着用していますか？

※マスクをお忘れの場合、配布いたしますのでお申し付けください。

☐ はい ☐ いいえ

以下、健康状態チェック

1. 37.5℃以上の熱がありますか？ ☐ はい ☐ いいえ

2. 咳やのどの痛み、息苦しさがありますか？ ☐ はい ☐ いいえ

3. 倦怠感、だるさがありますか？ ☐ はい ☐ いいえ

4. 味覚・嗅覚に異常がありますか？ ☐ はい ☐ いいえ

5. 14日以内に海外渡航歴がありますか？ ☐ はい ☐ いいえ

6. 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触がありましたか？ ☐ はい ☐ いいえ

上記健康状態チェック項目で1つでも“はい”がある場合、入場をお断りさせていただく場合がございます。

みなさまのご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。