

防災学習センター利用者管理表

【以下の 1 及び 2 を記入してください】

1 利用者情報

氏 名	
住 所	
生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日生 (歳)
連 絡 先	— —

2 確認事項

項 目	判 定	
せき	なし	あり
のどの痛み	なし	あり
鼻水・鼻づまり	なし	あり
だるさ	なし	あり
味や嗅いを感じない	なし	あり
その他の症状	なし	あり
	「あり」の場合、具体的な症状 ()	
1 週間以内に国内の感染流行地域へ旅行・出張をした	なし	あり
2 週間以内に海外へ渡航した	なし	あり

3 体温測定（非接触型体温計）

来庁時体温	°C
-------	----

※個人情報等の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律をはじめとする各関係法令に基づき、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を目的に適切な管理を行います。