

管理番号	体調チェックシート	代表者氏名			様
------	-----------	-------	--	--	---

月日	氏名	体温チェック	全員が激しいのどの痛みを感じないか？○か×	全員が激しい咳をしていないか？○か×	全員が呼吸がくるしくないか？○か×	全員が腹痛や下痢の症状がないか？○か×
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				
	様	°C 分				

新型コロナウイルス感染症対策拡大防止のため、来場者全員の体温測定を実施しています。検温チェックで37.5°C以上ある方は、ご入場できません。ご理解ご協力のほどお願い致します。ご署名