**入館者健康チェック表（団体用）**

入館日：令和　　年　　月　　日（　　）　　時　間：

団体名：

代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　（　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　　名 | 体　　　温 |
| １ |  | ℃ |
| ２ |  | ℃ |
| ３ |  | ℃ |
| ４ |  | ℃ |
| ５ |  | ℃ |
| ６ |  | ℃ |
| ７ |  | ℃ |
| ８ |  | ℃ |
| ９ |  | ℃ |
| 10 |  | ℃ |
| 11 |  | ℃ |
| 12 |  | ℃ |
| 13 |  | ℃ |
| 14 |  | ℃ |
| 15 |  | ℃ |
| 16 |  | ℃ |
| 17 |  | ℃ |
| 18 |  | ℃ |
| 19 |  | ℃ |
| 20 |  | ℃ |

**※裏面の注意事項をご確認ください。**

―　注　意　事　項　―

下記の体調不良がみられる方は、入館をご遠慮ください。

・せき、たん　・のどの痛み　・鼻水　・嗅覚、味覚異常

・息苦しい　　・体がだるい　・頭痛　・下痢

・発熱（３７．５℃以上）

|  |
| --- |
| ―入館者への注意事項―・せきや体調不良が見受けられる場合、お声がけさせていただく場合があります。・感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査へのご協力をお願いいたします。・収集した個人情報は、前橋市個人情報保護条例第８条の規定により、感染拡大予防、感染者発生時の連絡目的のみに利用し、同条例第８条第２項の規定により法令または本人の同意がある場合、個人の生命、身体、財産の安全を守るための緊急やむを得ない場合の他に、利用及び提供することはいたしません。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 説明及び同意確認 | 午前・午後　　　時　　　分 |
| 担当職員 |  |