

## 新型コロナウイルス感染予防問診表

新型コロナウイルス感染拡大防止を目的とし、利用者の方に安心、安全にご利用いただくため、問診票の記入をお願いしております。

お手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

令和 年 月 日

氏名	
連絡先（TEL）	
受講講座名	

◎本日の体温 \_\_\_\_\_℃

◎以下の質問にご回答ください

- 発熱、咳、くしゃみ、倦怠感等の風邪の症状や味覚・嗅覚の異常等がありますか ( はい ・ いいえ )
- 2週間以内に、新型コロナウイルスの患者や、その疑いのある方と接触がありましたか ( はい ・ いいえ )
- 2週間以内に、県外へ行かれたことはありますか ( はい ・ いいえ )  
はいと答えた方 行かれた都道府県・市 ( )

\*本日の体温が37.5℃以上の方、および上記症状や条件にあてはまる方は、本日のご利用を見合わせていただいております。

\*マスクの着用をお願いいたします。

\*アルコール消毒、手洗いを適宜お願いいたします。