

体調確認書

利用日時 年 月 日 時 分

氏 名

電話番号

1～8に該当しない場合は署名を入れてください。

施設利用前2週間における以下内容について該当事項はありません。

- 1、平熱を超える発熱（37.5度以上）
- 2、咳、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3、だるさ、倦怠感、息苦しさ
- 4、嗅覚、味覚の異常
- 5、体が重く感じる、疲れやすい
- 6、新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
- 7、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8、過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該住者との濃厚接触がある

内容によってはご利用をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

お預りした個人情報は横浜市陶芸センターで厳重に管理し、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外の目的には使用いたしません。感染者が判明した場合、保健所等の公的機関へ提供する場合があります。

横浜市陶芸センター