

チェックシート

ご来館日時 月 日 : 頃

ご来館人数 人

- ・山梨県立考古博物館にお越しいただきありがとうございます。
- ・新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。

下記についてお読みいただき、該当する場合は に を記入してください。 (書き方の例:)

- 先ほど検温した体温は、平熱です。(平熱より高くても 1℃以内です。)
- 今日を含め 14 日以内に、「発熱」、「のどの痛み」、「鼻水」、「咳」、「息苦しさや強いだるさ」、「味覚障害」などの新型コロナウイルスの感染が疑われる症状はありません。
- 今日を含め 14 日以内に、海外への渡航歴はありません。
- 館内では、マスクを着用します(2歳未満を除く)。

お名前 (ご本人又は世帯代表者) :

お電話番号 :

お住まいの都道府県・市区町村 : (山梨 ・) 都・道・府・県 () 市・区・町・村

※本票は、当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用いたしません。

ご協力ありがとうございました。