

# 来館者のヘルスチェックシート

桶川飛行学校平和祈念館にご来館いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、入館いただくにあたり、氏名・住所・連絡先・健康状態の記載をお願いいたします。

来館日時		令和_____年_____月_____日 _____時_____分
代 表 者	氏名	
	住所	
	電話番号	※日中に連絡が付きやすい電話番号をご記入ください。 — —
同行者氏名		

＜健康状態等＞ ※同行者も含めて、印をご記入ください。

せき いんとうつう 咳・咽頭痛 などの症状	なし <input type="checkbox"/>
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	なし <input type="checkbox"/>
過去2週間以内に、 ・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・地域への訪問歴 及び ・当該在住者との濃厚接触	なし <input type="checkbox"/>

※上記のいずれかに該当する方は入館をご遠慮ください。

## 【個人情報の取扱いについて】

◎お名前・ご連絡先については、当館新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のご本人への連絡時にのみ使用いたします。

◎ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することはありません。

◎紛失や漏えいなどが発生しないよう積極的な安全対策を講じます。