

エネルギー回収施（立谷川）施設見学者名簿 （一般見学者様用）

- ・万が一感染者が出た場合、感染経路を明確にする必要がありますので、正確な内容をご記入のうえ、来現時、係員にご提出願います。
- ・施設見学された方の中から感染者が確認された場合は、記載いただいた個人情報を保健所に提供する場合がありますので、予めご了承ください。
- ・いただいた情報は本目的以外での利用はいたしません。

令和 年 月 日 見学 団体名（ ）

	氏名	住所	連絡先(電話番号)	今朝の体温
1				°C
2				°C
3				°C
4				°C
5				°C
6				°C
7				°C
8				°C
9				°C
10				°C
11				°C
12				°C
13				°C
14				°C
15				°C
16				°C
17				°C
18				°C
19				°C
20				°C

チェック項目（過去2週間以内における症状等）

①～⑧のうち一つでも当てはまるものがあつた場合、見学はご遠慮ください。

①平熱を超える発熱がある

⑥感染陽性者との濃厚接触

②せき、のどの痛みなど風症状がある

⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

③だるい（倦怠感）、息苦しい（呼吸困難）

⑧過去14日以内に入国制限、入国後の観察期間を設けられてい

④味覚や臭覚に異常がある

る国や地域等への渡航又は当該居住者との濃厚接触

⑤体が重く感じる、疲れやすい等