長崎県窯業技術センター

**来所者受付票**

**新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト**

**マスク着用・検温のうえ、以下の項目を記載いただき、受付までご提出ください。**

日　　時：　　　　　月　　　　日　　　　曜日　　　　時

事業者名：

氏　　名： 　 　□マスク着用　　□体温37.5度未満

（勤務先）

（連絡先）☎　　　　　　　　　　 ✉

**同行者名簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 体温等**（□に✓してください）** |
|  | □マスク着用　□37.5度未満 |
|  | □マスク着用　□37.5度未満 |
|  | □マスク着用　□37.5度未満 |

※この名簿等は、万一感染が判明した場合に感染経路を特定するために使用するもので、それ以外の目的では使用しません。

**★チェックリスト（□に✓してください）**

**◆同行者も含め、すべての項目に✓がついた場合に受付が可能です。**

　□ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない

　□ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない

　□ 嗅覚や味覚の異常はない

　□ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない

　□ 新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに当センターへ連絡します

**◆参考までに記載ください。**

　□ 来所日の前14日以内に、「緊急事態宣言地域」「まん延防止対策重点地域」を訪問

　　（氏名：　　　　　　　　　　　　　）