

施設利用者 新型コロナウイルス対策用申告書

●入退場日時

入場	令和2年	月	日	～	退場	令和2年	月	日
-----------	------	---	---	---	-----------	------	---	---

●利用者情報

	氏名	年齢	住所	電話番号	検温・健康状態	マスクの有無
申請者					良 °C	有・無
同伴者					良 °C	有・無
					良 °C	有・無
					良 °C	有・無
					良 °C	有・無
					良 °C	有・無
					良 °C	有・無
					良 °C	有・無
					良 °C	有・無
					良 °C	有・無

●当施設までの
立寄り先

	施設名	住所	電話番号	
①				
②				
③				

※こちらの情報は新型コロナウイルス感染症対策にのみ使用いたします。

受付日時：

受付従業員：

受付従業員：