

新型コロナウイルス

感染症対策のためのアンケート用紙

※当用紙は受講されるお客様にご記入いただくものです。

※当用紙にご記入いただいた内容によっては受講をお断りする場合がございます。

※当用紙は今後一ヶ月を目安に保管し、保健所などからの要請があった場合は提出させていただきます場合があります。

チェック項目	有	無
・過去2週間の間に海外への渡航歴がありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・過去2週間の間に東北圏外への往来がありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・過去2週間の間に感染者又は濃厚接触者との接触がありましたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

「確認事項」に同意しました。 日付 年 月 日
上記の記入内容に
間違いはございません。

ご署名

ご住所

電話番号または
携帯番号

※このアンケート用紙は新型コロナウイルス感染症対策のため、
それ以外には使用致しません。