

# 新型コロナウイルス感染拡大予防対策確認事項

20 年 月 日

※  欄に ✓ し、必要事項をご記入の上窓口にご提出いただきますようお願い申し上げます。

本日、入館者の検温をおこない、  
体調不良者がいないことを確認しました

所在地(都道府県名/国名):

---

団 体 名 : 代表電話: ( )

---

当日の引率責任者 : 当日の連絡先: ( )

---