

チェックシート

日本近代文学館へお越しいただきありがとうございます。

当館ではご利用にあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、チェックシートをご提出
いただいております。大変お手数ですが、下記にご記入の上、ご提出をお願いいたします。

ご入館日時	年 月 日 時 分
フリガナ お名前	
ご住所	〒
ご連絡先*	電話 () -

* 日中ご連絡がとれるお電話番号をご記入ください

確認事項 （該当する項目に○印をつけてください）

①～③にひとつでも該当する場合や不明な点がある場合は、入館をお断りいたします。

①利用当日、37.5 度以上の発熱はありませんか	ある・ない
②過去 14 日以内に、発熱や風邪、息苦しさや強いだるさ、味覚障害などの症状 はありませんか	ある・ない
③過去 14 日以内に、海外への渡航歴はありませんか	ある・ない

※1 本票は、当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じ、保健所等医療機関より提供
を求められた場合に利用し、この目的以外には利用いたしません。

※2 本票は提出より 1 か月後に、当館の責任において破棄いたします。

ご協力ありがとうございました。