

## 長沢浄水場広報施設 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、以下の項目について確認させていただきます。  
空欄に必要事項の記入および、該当する項目にチェックをお願いします。

利用日時	<b>※見学当日に記入していただきます。 印刷して持参する必要はありません。</b>
氏名	
住所	
電話番号	
チェック項目(ご利用前2週間以内の事項について)	
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱がない。	<input type="checkbox"/> せきやのどの痛みなど風邪の症状がない。
<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常がない。	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等がない。
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。	
<input type="checkbox"/> 同家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。	
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、 地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	

※個人情報については、新型コロナウイルス感染防止対策のため以外には利用しません。  
利用日から1ヶ月間を保管期間とし、保管期間経過後は適切に廃棄いたします。

---

## 長沢浄水場広報施設 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、以下の項目について確認させていただきます。  
空欄に必要事項の記入および、該当する項目にチェックをお願いします。

利用日時	<b>※見学当日に記入していただきます。 印刷して持参する必要はありません。</b>
氏名	
住所	
電話番号	
チェック項目(ご利用前2週間以内の事項について)	
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱がない。	<input type="checkbox"/> せきやのどの痛みなど風邪の症状がない。
<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常がない。	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等がない。
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。	
<input type="checkbox"/> 同家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。	
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、 地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	

※個人情報については、新型コロナウイルス感染防止対策のため以外には利用しません。  
利用日から1ヶ月間を保管期間とし、保管期間経過後は適切に廃棄いたします。