

ご来館日

月

日

問診票・連絡先記入用紙

当館では、新型コロナウイルス感染症が発生した場合に、国や山口県などの関係機関と連携し、ご来館の皆さまに情報提供を行うため、お名前・ご連絡先等をご記入いただいております。
ご理解とご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

以下の質問の該当する項目に○をつけてください。

- 1週間以内に37.5度以上の熱が出たことがある -はい -いいえ
- せき・たん・喉の痛みがある -はい -いいえ
- 息苦しさや強いたるさがある -はい -いいえ
- 嗅覚(におい)・味覚(あじ)に異常がある -はい -いいえ
- ご本人または同居している方で、2週間以内に海外に行った人がいる -はい -いいえ

氏名	ひらがなでご記入ください
日中に連絡が取れる 電話番号	

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルスが発生した場合のご連絡のみに使用いたします。

◎施設記入欄

受付時間	時	分
------	---	---