|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入館者名簿**  **※必要事項をご記入の上、受付にご提出ください**   |  |  | | --- | --- | | 来館日時： | 年　　 　月　 　　日　　　　　　　　　　時　　　　分 | | 氏名： | （フリガナ） | |  | | 住所： |  | | 電話／携帯： |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 検温結果： | ℃ | 具合の悪いところ： | なし　　・　　あり　※下記に症状を記入  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |   ※頂いた個人情報は感染症拡大防止のためにのみ使用し、第三者に提供することはありません。 |
|  |
| **入館者名簿**  **※必要事項をご記入の上、受付にご提出ください**   |  |  | | --- | --- | | 来館日時： | 年　　 　月　　 　日　　　　　　　　　　時　　　　分 | | 氏名： | （フリガナ） | |  | | 住所： |  | | 電話／携帯： |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 検温結果： | ℃ | 具合の悪いところ： | なし　　・　　あり　※下記に症状を記入  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |   ※頂いた個人情報は感染症拡大防止のためにのみ使用し、第三者に提供することはありません。 |