

オフロードヴィレッジ来場者問診票

代表者氏名	連絡先電話番号
住所 都 道 府 県	2週間以内の海外渡航がありますか？ あり なし

一週間以内の下記症状について○を付けて下さい

寒気	咳	たん	くしゃみ	怠さ	息苦しさ	味覚・臭覚の異常
あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし

体温が37.5度以上の場合
入場をお断りさせていただきます

※スタッフ記入欄

日付	体温
10/29	度

個人情報は1ヶ月保存後、
責任を持って破棄します

同伴者氏名	体温
	度
	度
	度
	度

----- きりとり -----

オフロードヴィレッジ来場者問診票

代表者氏名	連絡先電話番号
住所 都 道 府 県	2週間以内の海外渡航がありますか？ あり なし

一週間以内の下記症状について○を付けて下さい

寒気	咳	たん	くしゃみ	怠さ	息苦しさ	味覚・臭覚の異常
あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし

体温が37.5度以上の場合
入場をお断りさせていただきます

※スタッフ記入欄

日付	代表者体温
10/30	度

個人情報は1ヶ月保存後、
責任を持って破棄します

同伴者氏名	体温
	度
	度
	度
	度