

新型コロナウイルス感染症対策のための来所者把握と記録のため、ご記入をお願いいたします。

来所日時	令和3年	月	日	来所時間	時	分～	時	分
事業所名 (団体名)								
氏名				電話番号			体温	度

*

受付者 _____

ご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症対策を目的とし、保健所等公的機関への情報提供以外の利用はいたしません。