新型コロナウイルス感染症に関する問診票

ご参加の方々に安心安全にお過ごしいただくための問診票になります。
該当項目が1つでもある場合は、ご入館をお断りさせていただきますのでご了承下さい。
新型コロナウイルス感染症拡大防止にご理解・ご協力の程よろしくお願いいたします。

以下の質問に（はい・いいえ）のどちらかに○印をお願いします

a. 現在、37.5度以上の発熱がある	【 はい ・ いいえ 】
b. 現在、ご自身又は同居する人が自宅隔離を要請されている	【 はい ・ いいえ 】
c. 現在、「咳」「だるさ」「息苦しさ」がある	【 はい ・ いいえ 】
d. 現在、同居する人に発熱・咳などの症状がある	【 はい ・ いいえ 】
e. 過去、１４日以内に「味覚異常」「嗅覚異常」がある	【 はい ・ いいえ 】
f . 過去、１４日以内に陽性者との接触歴がある	【 はい ・ いいえ 】
g. 過去、１４日以内に海外渡航歴がある	【 はい ・ いいえ 】
h. 海外から帰国した人との濃厚接触歴がある	【 はい ・ いいえ 】

来館時のご協力のお願い

【マスクの着用】
マスクを着用していただけない場合は入館をお断りします。

【検温】
ご来館時に検温を実施いたします。
体温が37.5度以上あれば入館をお断りさせていただきます。

【消毒】
館内には消毒液を配備します。こまめに手指の消毒をお願いいたします。

【大阪コロナ追跡システムへの登録】
感染が発生した場合に備え、大阪コロナ追跡システムへのメールアドレスの登録をお願いします。

上記の記載に虚偽がないことを確認してご署名ください。
必ず1人1枚、**参加日**にご記入ください。

令和４年　　月　　日

氏名		**連絡先**	
ご住所			

ご署名ありがとうございます。ご来館時に受付へお渡しください。

大阪市水道局　水道記念館