

オフロードヴィレッジ来場者 問診票 ①

氏名	連絡先電話番号
住所 <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">都 道 府 県</div>	2週間以内の海外渡航がありますか？ <div style="text-align: center; padding-top: 5px;">あり なし</div>

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 なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし

※スタッフ記入欄

日 付	体 温
5/15(土)	°C

体温が 37.5 以上ある場合は
入場をお断りさせていただきます

個人情報 は 1 ヶ月保存後、責任を持って破棄します

----- きりとり -----

オフロードヴィレッジ来場者 問診票 ②

氏名	連絡先電話番号
住所 <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">都 道 府 県</div>	2週間以内の海外渡航がありますか？ <div style="text-align: center; padding-top: 5px;">あり なし</div>

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 なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし

※スタッフ記入欄

日 付	体 温
5/16(日)	°C

体温が 37.5 以上ある場合は
入場をお断りさせていただきます

個人情報 は 1 ヶ月保存後、責任を持って破棄します