

ご来館チェックシート

このたびは奈良市防災センターにご来館いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染防止のため、お名前・ご連絡先・健康状態のご記入をお願いいたします。

お名前			
ご連絡先	(電話番号)		
過去14日以内に発熱・風邪の症状	あり・なし		
過去14日以内に味覚・臭覚の異常	あり・なし		
過去14日以内に海外渡航歴	あり・なし		

〔個人情報の取扱いについて〕

必ずお読みいただき、ご同意いただけましたら、下記の枠にチェックをお願いいたします。

◆ご記入いただいた個人情報等は、当センターで新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のご本人への連絡時の目的のみに使用し、ご本人の同意なくしては第三者に提供いたしません。

◆個人情報の保護に関する法律及び「奈良市個人情報保護条例」を遵守するとともに個人情報の漏えい等がないよう適切に取り扱います。

個人情報の取扱いに同意します。

※こちらは係員が記入いたします。

ご来館日時	令和2年	月	日
		時	分
ご来館時体温	°C		