

来場者チェックシート

おはなし会参加にあたり、チェック項目を確認し、チェック欄に、○か×をつけてください。(×がつく場合は、参加できません)

チェック項目	チェック欄
<p>①～④いずれにも該当していません。</p> <p>※①～③は過去2週間以内においての内容です。</p> <p>①発熱や風邪症状で受診中または服薬中である。</p> <p>②過去2週間以内の渡航歴がある。</p> <p>③新型コロナウイルス感染者と濃厚接触があった。</p> <p>④来館前において、平熱以上、風邪症状がある、体調不良である。</p>	
保護者は、マスクを着用をしています。	
会場では、子どもと一緒に設置された席に座ります。	
<p>おはなし会参加後、14日以内に新型コロナウイルスの感染が判明した場合は、次の機関に速やかに報告します。</p> <p>①守谷中央図書館 0297-45-1000</p> <p>②おはなし会 開催場所</p>	
図書館からの電話を受けることができます。	
感染症拡大予防のために、氏名及び連絡先が保健所等の公的機関へ提供されることに同意します。	

来場日	令和 年 月 日 ()
図書館利用番号	1 0 0
氏名	
電話番号	※図書館利用番号が不明の方のみ記入

このチェックシートは、来場日から1か月後に破棄します。