# ヘルスチェックシート

本日は村内美術館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と、感染者が発生した場合に備え、ヘルスチェックシートへのご記入をお願いいたします。
一つでも該当する場合は、入館をお断りさせていただきます。また、鑑賞中でも、咳や体調不良が見受けられる場合は、お声をかけさせていただき退館をお願いする場合がございます。

ご高齢の方や持病のある方は一般に感染リスクが高いとされています。ご自身の健康状態についてご留意いただいた上でご入館くださいますようお願いいたします。

●体調について

| | | |
|---|---|---|
| ① | 本日の体温が平熱より 1℃以上高いですか？ | はい ・ いいえ |
| ② | 過去 14 日以内に、ご自身に、発熱や風邪、味覚障害の症状はありませんか？ | ある ・ ない |
| ③ | 過去 14 日以内に、ご自身に、「息苦しさ」や「強いだるさ」の症状はありませんか？ | ある ・ ない |
| ④ | 過去 14 日以内に、同居している方に①、②の症状はありませんか？ | ある ・ ない |

※花粉症かどうか、判断がつかない場合は、入館はお控えいただきます。

●渡航歴について

| | | |
|---|---|---|
| ① | 過去 14 日以内に、ご自身・同居している方に海外への渡航歴はありませんか？ | ある ・ ない |

| |
|---|
| お名前（代表者） |
| ご連絡先（電話） |
| お住いの市区町村名 |
| ご入館の人数 |

※お名前・ご連絡先については、感染拡大予防、感染者発生時の連絡のみに利用いたします。
　また、個人情報は厳格に管理し、一か月保管したのち破棄いたします。
<美術館記入欄>2020 年　　月　　日　入館時間

◆こまめな手洗いにご協力ください。入口に消毒液を設置しておりますので、ご利用ください。
◆作品を鑑賞される際は、他のお客様との間隔をあけてご鑑賞ください。
◆感染防止のため、展示作品と距離を取り、壁や展示ケースには触れないようお願いします。
◆混雑緩和と長時間滞留をさけるため、館内のベンチ等を一部撤去しております。
◆展示室内の混雑の状況に応じて入場を制限させていただく場合があります。