## チェックシート

ご来館日時	月	日	:	頃
ご来館人数				人

来館目的: 展示室・閲覧室・講堂・研修室・茶室・その他

- ・山梨県立文学館にお越しいただきありがとうございます。
- ・新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。

下記についてお読みいただき、該当する場合は□に ✓ を言 □ 先ほど検温した体温は、平熱です。(平熱より高くても 1 □ 今日を含め 14 日以内に、「発熱」、「のどの痛み」、「「いまれるを表している。	℃以内です。) 鼻水」、「咳」、「息苦しさや強いだ	るさ」、「味覚障害」な
□ 今日を含め 14 日以内に、 <u>海外への渡航歴はありませ</u> 館内では、マスクを着用します(2歳未満を除く)。		
お名前(ご本人又はご家族連れの代表者):	お電話番号:	
お住まいの都道府県・市区町村 : ( 山梨 ・	)都•道•府•県 (	)市・区・町・村
※本票は、当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが	生じた場合に、保健所など医療機	関への情報提供や、濃厚
接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの	の目的以外には利用いたしません。	
	ご協力	りありがとうございました。