

チェックイン日 西暦 年 月 日

名前 \_\_\_\_\_

1. チェックイン時の体温 ( ) 度

2. 直近3日で、発熱や風邪症状はありましたか? はい いいえ

3. 質問2で「はい」の方、症状もしくはPCR検査の結果等、できるだけ詳しくご記入下さい。

例) 2~3日前、熱が出て〇〇病院でPCR検査を受け、陰性でした。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. 直近2週間の滞在場所 例) 大阪の実家

---

5. 接触確認アプリをご利用されていますか？ はい いいえ

6. 滞在中及び滞在先にて、政府が推奨する「新しい旅のエチケット」を実施する為、3密が発生する場所や施設等のご利用をお控えください。また、大声を出すような行為もお控えください。 はい いいえ

7. 室内の掃除は、ご自分でお願いします。施設のバスタオルやベッドカバー等のリネン類は、当施設が保健所の指導に沿って洗濯をしますので、備え付けのポリ袋に入れて、倉庫の入り口にある Laundry Basket に入れてください。 はい いいえ

ありがとうございました。滞在中、体調が悪くなった場合は、速やかに川口市保健所 048-423-6832 にご相談ください。また、ホストにもメールでご連絡下さい。