



**新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐためチェックシートに記入をお願いします**

このシートは、万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。利用責任者が2ヵ月間保管したのち、破棄いたします。

ジブリ&ハリウッド映画 スペシャルセレクション	座席番号：	列	番	令和4年8月11日
お名前				
ご住所			年 令	歳
当日の体温	℃	(	時ころ測った)	電 話

**最近2週間で、以下のような状態がありましたか？**

**(以下に該当する場合は、入場できません)**

ア 37.5℃以上、または平熱を超える発熱	あり	・	なし
イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり	・	なし
ウ だるさ（倦怠感（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり	・	なし
エ 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常	あり	・	なし
オ 体が重く感じる、疲れやすい等	あり	・	なし
カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	あり	・	なし
キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか	あり	・	なし
ク 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、 地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触	あり	・	なし



**新型コロナウイルスの感染拡大を防ぐためチェックシートに記入をお願いします**

このシートは、万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。利用責任者が2ヵ月間保管したのち、破棄いたします。

ジブリ&ハリウッド映画 スペシャルセレクション	座席番号：	列	番	令和4年8月11日
お名前				
ご住所			年 令	歳
当日の体温	℃	(	時ころ測った)	電 話

**最近2週間で、以下のような状態がありましたか？**

**(以下に該当する場合は、入場できません)**

ア 37.5℃以上、または平熱を超える発熱	あり	・	なし
イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	あり	・	なし
ウ だるさ（倦怠感（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり	・	なし
エ 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常	あり	・	なし
オ 体が重く感じる、疲れやすい等	あり	・	なし
カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	あり	・	なし
キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか	あり	・	なし
ク 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、 地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触	あり	・	なし