

問診票

ご入館のお客様へ健康チェックのご協力をお願い致します

月 日 : 記入

氏名	
連絡先	
住所	

Q1 発熱はありませんか？

はい · いいえ

Q2 のどの痛みはありませんか？

はい · いいえ

Q3 咳が長引いて(1週間前後)いませんか？

はい · いいえ

Q4 倦怠感(強いだるさ)はありませんか？

はい · いいえ

本日の体温 °C

個人情報の取り扱いについて

ピースフル優祐悠では、記載頂いた個人情報について、以下の利用目的以外に使用致しません。取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施してまいります。

- 利用目的

館内に於いて新型コロナウイルス感染者が出た場合に速やかな連絡及び情報提供の為

問診票

ご入館のお客様へ健康チェックのご協力をお願い致します

月 日 : 記入

氏名	
連絡先	
住所	

Q1 発熱はありませんか？

はい · いいえ

Q2 のどの痛みはありませんか？

はい · いいえ

Q3 咳が長引いて(1週間前後)いませんか？

はい · いいえ

Q4 倦怠感(強いだるさ)はありませんか？

はい · いいえ

本日の体温 °C

個人情報の取り扱いについて

ピースフル優祐悠では、記載頂いた個人情報について、以下の利用目的以外に使用致しません。取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施してまいります。

- 利用目的

館内に於いて新型コロナウイルス感染者が出た場合に速やかな連絡及び情報提供の為

