

ご来館チェックシート

このたびは大阪市立阿倍野防災センター「あべのタスカル」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のため、お名前・ご連絡先・健康状態のご記入をお願いいたします。

お住まいの地域		
大阪市	区	市外
お名前		
ご連絡先	(電話番号またはメールアドレス)	
過去 14 日以内に発熱・風邪の症状	あり ・ なし	
過去 14 日以内に味覚・嗅覚の異常	あり ・ なし	
過去 14 日以内に海外渡航歴	あり ・ なし	

【個人情報の取り扱いについて】

必ずお読みいただき、ご同意いただけましたら下記の□枠にチェックをお願いいたします。

■ご記入いただいた個人情報等は、当センターで新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のご本人への連絡時の目的にのみ使用し、ご本人の同意なくしては第三者に提供いたしません。

■大阪市個人情報保護条例に基づき適切に取り扱います。

個人情報の取り扱いに同意します。

※こちらは係員が記入いたします。

ご来館日時	年	月	日	
		時	分	
ご来館時体温	測定実施	<input type="checkbox"/>		