

# お客様健康チェック

新型コロナウイルス感染症拡大防止の為、健康チェックにご協力お願い致します。

	お名前	ご住所 (〇〇市まで)	現在、咳・のどの痛みは ございますか？	現在、味覚の異常は ございますか？	チェック時 体温	その他体調不良は ございますか？
①			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
②			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
③			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
④			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
⑤			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
⑥			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
⑦			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
⑧			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
⑨			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ
⑩			はい・いいえ	はい・いいえ	. °C	はい・いいえ



ご協力ありがとうございました。