

## わくわく体験館ガラス工芸体験チェックリスト

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、感染予防にご協力をお願いします。  
下記についてご記載のうえ、受付までご提出ください。

なお、記載いただいた情報は当施設において感染者が発生した場合の保健所等関係機関による症状の確認等の連絡のみに使用し、それ以外に使用することはありません。

わくわく体験館 館長

1. わくわく体験館の利用者は、使用当日において、次の項目に該当する方がいる場合は、わくわく体験館を使用できません。(利用者全員の状況を確認の上、ご回答ください。)

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| ① 風邪の諸症状(発熱・咳・鼻水・喉の痛み)がある ..... | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| ② 味覚または嗅覚に異常を感じる .....          | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| ③ 倦怠感(身体のだるさ)または息苦しさがある .....   | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| ④ 使用当日以前14日以内に海外から入国した.....     | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |

2. わくわく体験館の利用者は、次の項目をすべて遵守してください。

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| ① 利用者全員が常時マスクを着用する<br>※水分補給時、飲食時、吹奏時等を除く.....     | <input type="checkbox"/> 確認しました |
| ② 利用者同士の間隔をできるだけ2メートル以上空け、間近で会話や<br>発声をしないこと..... | <input type="checkbox"/> 確認しました |
| ③ 各種団体等が策定するガイドラインの適用を徹底すること.....                 | <input type="checkbox"/> 確認しました |
| ④ 屋内での飲食(水分補給を除く)はしないこと.....                      | <input type="checkbox"/> 確認しました |

わくわく体験館の使用にあたって、上記の各項目の回答に相違ありません。

わくわく体験館長 様

令和 年 月 日

氏名: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_