

健康チェック表

年 月 日

お名前

電話番号

—

—

記入日（『大きなますのすし作り』参加当日）における体調及び状況についてお答えください。

チェック項目	該当の場合は ☒ をしてください
発熱（37.5℃以上）	☐ なし
嘔吐	☐ なし
下痢	☐ なし
腹痛	☐ なし
その他の体調不良	☐ なし
過去2日間での吐物・糞便の処理	☐ なし
自身及び同居者の周囲でのノロウィルスの感染者もしくは疑いのある物	☐ いない
清潔な服装で参加しているか	☐ 清潔な服装で参加している
清潔な頭髮で参加しているか	☐ 清潔な頭髮で参加している
清潔な爪で参加しているか	☐ 清潔な爪で参加している

※受付時の健康状況及び衛生状況によってはご参加をお断りする場合があります。予めご了承ください。

【参加条件】

- すべてのチェック項目に☒が記載できていること
- マスク・帽子・手袋・エプロン・靴カバーを着用し、手指消毒を実施すること。
- その他、スタッフの指示に従っていただけること。

イベント当日の朝にご記入いただき、会場にご持参ください。

源ますのすしミュージアム