

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

公開日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日

開始 _____ : _____ ~ 終了 _____ : _____

【八角堂へお越しいただく前に】

新型コロナウイルス感染症対策のため、以下の項目について、来訪者全員でご確認ください。

ご了解いただいた方のみ、八角堂内見学にご参加いただけます。

◎チェック欄にボールペンでチェックしてください。(例)

感 染 症 対 策	チェック欄
発熱などの症状、体調の悪い人はいません。	<input type="checkbox"/>
マスクを着用したまま行動します。	<input type="checkbox"/>
見学は、咳エチケットや手指の消毒を行います。	<input type="checkbox"/>
参加者同士の密集を避けて見学します（対人距離は最小1 m）。	<input type="checkbox"/>
堂内での会話は控えて見学します。	<input type="checkbox"/>

※この用紙は、見学当日に提出してください。