


お取引先各位

来場者事前確認シート

複数人でご来社の場合は、お一人ずつそれぞれご記入ください。

送信 FAX No. 048-446-9620

 Force & Pressure
エヌピーエーシステム株式会社

新型コロナウイルス感染予防対策強化のため、弊社へご来場される皆様に事前調査のご協力をお願いしております。以下の質問にご回答頂き、前日までに弊社担当者へご提出頂きますようお願い申し上げます。ご提出は、この用紙を FAX してください。ご提出後もご来場当日まで御社内でご訪問者の体調管理を継続頂き、異常があれば速やかにご報告下さい。なお、ご回答内容によっては、ご入場をお断りさせていただきますので、改めてご理解・ご協力をお願い申し上げます。

(1) 過去 2 週間の内に、発熱 (37.5℃以上) や咳などの風邪の症状 (※咳・喉痛・胸痛・頭痛・味覚異常・嗅覚異常・鼻水・腹痛) はございますか？

なし → (2) へ

あり → ご入場をお断りします。(風邪の症状のみの場合は、別途ご相談下さい)

(2) 過去 2 週間の内に、家族の方でコロナウイルスへ感染された方はいますか？

なし → (3) へ

あり → ご入場をお断りします。

(3) 過去 2 週間の内に、あなた様もしくはご家族の方で、感染者が発生、もしくはクラスターが発生した場所へいかれましたか？

なし → (4) へ

あり → ご入場をお断りします。

(4) 過去 2 週間の内で、周囲の方に感染者の方はいますか？

なし → (5) へ

あり → ご入場をお断りします。

(5) 過去 2 週間の内で、濃厚接触者との接触はありましたか？

なし → (6) へ

あり → ご入場をお断りします。

(6) 過去 2 週間に、発熱者 (37.5℃以上) や風邪の症状 (※同上) がある方と接触しましたか？

なし → (8) へ

あり → (7) へ

(7) 発熱者や風邪の症状 (※同上) がある方との接触の状態をお聞かせ下さい。

相手がマスクを着用した状態で接触した。 → ご入場時は、常時マスクをご着用下さい。

相手がマスクを着用しない状態で接触した。 → ご入場時は、常時マスクをご着用下さい。

(8) その他お気づきの点があればご記入下さい。(特になければ不要です)

以上、ご記入ありがとうございました。

2020 年 月 日

御社名：

(所属事業所所在都道府県：)

ご署名：

(当日検温 °C)