アンケートのお願い

（個人情報につき取扱注意）

お客様、従業員、そして店舗を新型コロナウィルス感染症から守るため、ご協力をお願いいたします。

※この資料は、感染者が発生した際に、当局からの指示に従い、提出させていただくことがあります。それ以外には利用せず、保管の必要がなくなった際には責任をもって直ちに廃棄いたします。

銀座のバラ

お　名　前　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡の取れる電話番号（携帯など）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇咳、のどの痛み、鼻づまりなど、
風邪のような症状はありますか？　　はい　　いいえ

〇味覚、嗅覚の異常はありますか？　　はい　　いいえ

〇14 日以内に、ご自身または同居の方が
海外渡航されましたか？　　はい　　いいえ

ご協力ありがとうございます。

・・・・・・・・・・・（以下、スタッフ記入欄）・・・・・・・・・・・

ご来店日時　　2020 年　　月　　日
（　　：　　）～（　　：　　）

ご入店時体温　＿＿＿＿＿℃