**【閲覧室利用予約票】**

**来所時にご持参願います。**

* 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。

利用予約日時：　　年　　月　　日（　　）　　　　時～　　　　時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | **電話番号（携帯電話 可）** | **住居地（都道府県・市区町村）** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **下記についてお読みいただき、該当する場合には ■ に ✔ を記入してください。**  **１つでもチェックが付かない場合は、感染予防上、入館できません。** |
| □　本日の体温は　、　　　　　　．　　　　℃　　　です。 |
| □　本日を含め14日以内に、「発熱」　「のどの痛み」　「鼻水」　「咳」　「息苦しさや強いだるさ」  　「味覚障害」等の新型コロナウイルスの感染が疑われる症状はありません。 |
| □　本日を含め14日以内に、海外への渡航歴はありません。 |
| * 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではありません。 |

**・研究所内ではマスクを着用してください。**

**・資料やPCを使用する前後には、手洗いや備付けの消毒液で手指の消毒をしてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究所入室時刻** | **大学側チェック** | **退室時刻** | **大学側チェック** |
| **：** |  | **：** |  |

※　このチェックシートは学内で新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合に、保健所への情報提供目的のみに

使用いたします。

沖縄文化研究所