

感染症対策利用申請書

利用日	令和 2年 月 日		
名 前			電話番号
住 所	厚真町	町外 ()	
来館前3日間の発熱等の体調不良 《いずれかに○をご記入ください》		なし	あり

利用後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、厚真町教育委員会まで連絡してください。

感染症対策利用申請書

利用日	令和 2年 月 日		
名 前			電話番号
住 所	厚真町	町外 ()	
来館前3日間の発熱等の体調不良 《いずれかに○をご記入ください》		なし	あり

利用後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、厚真町教育委員会まで連絡してください。

感染症対策利用申請書

利用日	令和 2年 月 日		
名 前			電話番号
住 所	厚真町	町外 ()	
来館前3日間の発熱等の体調不良 《いずれかに○をご記入ください》		なし	あり

利用後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、厚真町教育委員会まで連絡してください。