

# 当日の朝ご記入ください

名前( ) 生年月日( )

連絡のとれる電話番号( )

体温( )℃

(はい・いいえ)どちらかに○をしてください。

■発熱や風邪症状はありますか

(はい・いいえ)

■7日以内に、新型コロナウイルスの陽性者やその  
疑いのある方と接触しましたか(はい・いいえ)

※上記の質問で「はい」がある方は、事前に

江府町総合健康福祉センター (☎0859-75-6111)

までご連絡・ご相談ください。場合によっては、ご来場をお断りする  
可能性があります。ご承知おきください。

※混雑を避けるため、集落ごとの受付日時を細かく指定しています。  
なるべく指定日時にお越しいただきますようご協力お願いします。

体温測定



マスク着用

手指消毒

