

受付票 (2 週 間)

山形県工業技術センター 様式 3

太枠の中ご記入お願いいたします。

工業技術センター 記入欄	年月日	/	/
貴社名	様		
お名前 (本人署名)	様		

- 来所日前2週間内と当日（出発前）の状態について、「ある」「ない」の該当するほうを○で囲んでください。
- 「ある」を選択した項目が一つでもある場合は、職員にお電話のうえ、来所をお控えください。

症 状 等	来所日前 2週間内	当日 (出発前)
37.5℃以上の発熱	ある・ない	ある・ない
咳やのどの痛み等の風邪の症状	ある・ない	ある・ない
だるさ（倦怠感）や息苦しさ	ある・ない	ある・ない
味覚や嗅覚（臭いを感じる感覚）の異常	ある・ない	ある・ない
身体が重く感じる、疲れやすい等の症状	ある・ない	ある・ない
新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触	ある・ない	
新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる同居家族や 身近な知人の有無	ある・ない	
過去14日以内に政府から入国制限・入国後の観察期間を必要と されている国や地域等への渡航履歴、または当該国等の在住者との 濃厚接触の有無	ある・ない	

- 本シートは来所時に持参し、来所予約を担当した職員にお渡しください。
来所日に本シートの提出がない場合は、入館をお控えいただきます。
※担当職員の方へ： 本シートは総務課で保管します。記載内容を確認のうえ、受付に渡してください。
- 来所日は、受付にて「受付票（当日）」も記載していただきます。

来所日において、来所者の地域が政府の緊急事態宣言の対象区域、または、まん延防止等重点措置の対象区域（都道府県）に該当することとなった場合は、原則、予約は取り消させていただきます。また、県内外の感染状況によっては、同対象区域以外からの来所であっても、来所予約の取消しをお願いすることがあります。あらかじめご了承ください。