

## ご来訪者様体調質問票

新型コロナウイルス感染が世界的に蔓延する中、当社ではご来訪者様並びに弊社従業員の健康と安全確保を最優先として対策を講じております。

ご来訪者様には下記の質問票へのご記入をお願いしております。下記体調に関する質問のいずれにも該当しない場合には予定通りのご来訪をお待ちしておりますので、その際にはこの文書を印刷し、ご持参いただきますようお願いいたします。

尚、当質問のいずれかに該当する場合にはご来訪日程の変更またはオンラインでのご相談への切り替えをお願いすることになります。

弊社へのご来訪の際には、マスクの常時着用、互いの距離の十分な確保、握手の回避等をお願いしておりますので、何卒ご理解のほどよろしくをお願いいたします。(弊社Webサイト内ショールームページに、その他ご来訪頂くに際しての確認事項について記載しておりますので併せてご確認お願い致します。)

### 【質問票】

ご来訪者氏名：	ご来訪者の携帯/電話番号：
ご来訪者の会社・団体名：	弊社担当者名：
弊社施設名：	
ご来訪予定日時：	

ご来訪者様体調質問票		該当する場合は、 ○印をご記入下さい
1.	過去 14 日以内に新型コロナウイルス感染症と 1) 診断された、2) 診断された人との濃厚接触があった、または、3) 感染の可能性のある人と濃厚接触があった。	
2.	過去 14 日以内に風邪やインフルエンザのような症状（発熱、咳、のどの痛み、呼吸器疾患、呼吸困難など）があった。	

※ご記入頂きました個人情報、新型コロナウイルス感染拡散防止上、ご本人へ連絡が必要となった際に使用する以外、その他の目的に利用することはありません。当社プライバシーポリシーは当社HPに掲載しております。

株式会社くろがね工作所 個人情報保護責任者 総務部長 TEL06-6538-1032