

渋川スカイランドパーク遊園地 団体用來園者記入シート	
来園日	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
団体名・代表者名	・
代表者住所	都道府県
電話番号(携帯番号)	
来場者数	大人(保護者) 人 先生 人 こども 人
団体内に頭痛・下痢・味覚異常・嗅覚異常	あり ・ なし
団体内に14日以内の発熱・咳・倦怠感等の感冒症状	あり ・ なし
団体内に感染が拡大している場所への14日以内の訪問歴	あり ・ なし
団体内に37.5℃以上の体温がある方	あり ・ なし
<p>※ 37.5℃以上の発熱が確認されたお客様は入園をお断りさせていただきますので、ご了承くださいませようお願い申し上げます。</p> <p>※ ご利用当日、体調に不安がある方は、ご来園をご遠慮くださいますようお願い申し上げます。</p> <p>※ 園内では、アトラクションに乗る場合や、ほかのお客様と十分な距離が確保できない場合は、お客様のマスク着用のご協力をお願いいたします。マスクを着用できない方は入園前にお申し付けください。</p> <p>※ ただし、気温が高いときなどは、屋外では他のお客様やスタッフと十分な距離(2m以上)が確保できる場合のみマスクを外していただき、こまめな水分補給や休憩をお取りいただくようお願いいたします。</p> <p>※ アルコール消毒液での手指消毒のご協力をお願いいたします。</p>	
<p>当園で、コロナ患者が発生したときに連絡するために使用します。電話番号と住所はお客様に連絡のつくものを必ずご記入ください。</p>	

渋川スカイランドパーク遊園地 団体用來園者記入シート	
来園日	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
団体名・代表者名	・
代表者住所	都道府県
電話番号(携帯番号)	
来場者数	大人(保護者) 人 先生 人 こども 人
団体内に頭痛・下痢・味覚異常・嗅覚異常	あり ・ なし
団体内に14日以内の発熱・咳・倦怠感等の感冒症状	あり ・ なし
団体内に感染が拡大している場所への14日以内の訪問歴	あり ・ なし
団体内に37.5℃以上の体温がある方	あり ・ なし
<p>※ 37.5℃以上の発熱が確認されたお客様は入園をお断りさせていただきますので、ご了承くださいませようお願い申し上げます。</p> <p>※ ご利用当日、体調に不安がある方は、ご来園をご遠慮くださいますようお願い申し上げます。</p> <p>※ 園内では、アトラクションに乗る場合や、ほかのお客様と十分な距離が確保できない場合は、お客様のマスク着用のご協力をお願いいたします。マスクを着用できない方は入園前にお申し付けください。</p> <p>※ ただし、気温が高いときなどは、屋外では他のお客様やスタッフと十分な距離(2m以上)が確保できる場合のみマスクを外していただき、こまめな水分補給や休憩をお取りいただくようお願いいたします。</p> <p>※ アルコール消毒液での手指消毒のご協力をお願いいたします。</p>	
<p>当園で、コロナ患者が発生したときに連絡するために使用します。電話番号と住所はお客様に連絡のつくものを必ずご記入ください。</p>	