

来訪者用健康質問票

新型コロナウイルス感染が世界的に蔓延する中、当社では従業員、顧客、家族、来訪者の健康と安全確保を最優先する対策を講じています。

その拡散予防策として来訪前に下記の質問票へのご記入を義務づけております。質問のいずれかに該当する場合には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しております。質問のいずれにも該当しない場合には予定通りの来訪をお待ちしております。その際にはこの文書を印刷し、持参いただきますようお願いいたします。

また、当施設内での注意事項として、互いの距離を十分に保つ、握手による接触を避ける、小まめな手洗い等を励行していただくようお願いしております。何卒ご理解のほどよろしくようお願いいたします。

来訪者氏名：	来訪者の携帯/電話番号：
来訪者の会社・団体名：	来訪者のメールアドレス：
施設名： Steelcase Tokyo WorkLife / WSI	Steelcase/WSI 担当者名：
来訪予定日時：	

自己申告質問票

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。

上記項目のいずれかに該当する場合には来訪の延期をお願いしております。いずれにも該当しない場合には予定通りの来訪をお待ちしております。ご記入のご協力ありがとうございました。

当施設へのアクセス（承認 / 延期）

特記：当施設に連続して来訪予定で上記の回答が変更された場合には直ちに当社担当者までお知らせください。