

発熱のある方は、一旦お車にて待機して頂いております。

- 本日同伴されている方 どなた() 携帯番号()
- 車種 () 色 () ナンバー ()
- 自宅でコロナ抗原検査をされましたか? はい ・ いいえ
はいの方 (月 日 時 分)
(陽性 ・ 陰性) 【 医療用 ・ 研究用 ・ 不明 】
(検査キットを持参されていますか? はい ・ いいえ)

医師の判断により、抗原検査を行う場合があります。

ご協力ありがとうございました。