スポーツ施設の利用にかかる健康状態チェックリスト

利用者(代表)	利用日	<u>令和</u>	4年	6月	5日(日曜日)	
電話番号	利用時間				~		
	利用室場	릚 ;	構越は	玄 育館			

【活動を始める前に】

・複数人で利用する場合は、代表が利用者全員にチェック項目を確認し提出してください。代表は、当日の利用者とその連絡先(全員分)を把握し、利用者が陽性となった場合に

連絡できるようにしてください。

	チェック項目	チェック欄
1	本日の体温に異常がない	
2	本日および利用前2週間における以下の事項について	
	ア 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
	イ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	
	ウ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
	エ 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・地域等への渡航 又は当該在住者との濃厚接触がない	

記入いただいた個人情報は、利用日から2週間保管し、保管期間経過後は適切に破棄します。 (裏面) ^{ルス感染症拡大防止の目的以外で利用することはありません。}

当日利用者名

チーム名

No	氏名	電話番号
1		
3 4		
3		
5		
6 7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20 21 22		
21		
22		
23 24		
24		
25		
26		
27		
28		
29 30		
30		