

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染防止のため、ご記入の上、受付までご提出ください。

なお、ご記入いただいた個人情報は、1箇月保管をし、新型コロナウイルス感染防止対策の目的以外に使用しません。

利 用 日	年 月 日	時00分 ~	時00分
利 用 施 設 ※ ○で囲って ください	第1号公園：野球場 A・B		テニスコート：1・2・3・4・5・6・7・8
	第1号公園体育館：体育室（全面） ・ 体育室（A） ・ 体育室（B） 卓球場・剣道場・柔道場・会議室・トレーニングルーム		
	坂本体育館 ・ 坂本運動場		
	第2号公園 ・ 志田運動場 ・ 小沢ソフトボール場		
	田代運動公園：野球場・ソフトボール場・テニスコート A・B・C・D ゲートボール場 A・B・C・D・E・F		
	三 増 公 園：陸上競技場 ・ テニスコート 1・2		
（フリガナ） 氏 名 〔団体の場合、 代表者氏名〕	（		年 齢
	）		歳
住 所			
電 話 番 号			

以下の項目を確認して、問題なければチェック及び体温をご記入してください。

本日の体温は平熱を超えていません。 <体温： ℃>

施設利用前2週間において、全ての項目に該当はありません。

- ・ 平熱を超える発熱。
- ・ せき、のどの痛みなど風邪の症状。
- ・ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状。
- ・ 嗅覚や味覚の異常。
- ・ 体が重く感じる、疲れやすい等。
- ・ 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。
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ・ 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触。

※複数人利用時：お手数ですが、裏面もご記入ください。

※氏名等をご記入ください。

※前ページの項目に該当しない方は、チェック欄にし点をご記入ください。

【 枚 / 全 枚】

No.	氏名	年齢	体温	住所 (中学生以下は学校名でも可)	連絡先	チェック欄
1		歳	℃			<input type="checkbox"/>
2		歳	℃			<input type="checkbox"/>
3		歳	℃			<input type="checkbox"/>
4		歳	℃			<input type="checkbox"/>
5		歳	℃			<input type="checkbox"/>
6		歳	℃			<input type="checkbox"/>
7		歳	℃			<input type="checkbox"/>
8		歳	℃			<input type="checkbox"/>
9		歳	℃			<input type="checkbox"/>
10		歳	℃			<input type="checkbox"/>
11		歳	℃			<input type="checkbox"/>
12		歳	℃			<input type="checkbox"/>
13		歳	℃			<input type="checkbox"/>
14		歳	℃			<input type="checkbox"/>
15		歳	℃			<input type="checkbox"/>
16		歳	℃			<input type="checkbox"/>
17		歳	℃			<input type="checkbox"/>
18		歳	℃			<input type="checkbox"/>
19		歳	℃			<input type="checkbox"/>
20		歳	℃			<input type="checkbox"/>