

申告書

整理番号

利用日	2020年 月 日
利用時間	: ~ :
利用施設	

【利用者情報】

氏名	ふりがな	年 齢	男 ・ 女	携帯番号	
				自宅番号	
				FAX	
住所	区・市	丁目	番	号	

【確認事項】 確認事項左の に チェック をお願いいたします。

- 本日の体温は、 °C で、健康時の体温です。
- 2週間以内に、発熱・咳・咽頭痛などの症状はありません。
- 2週間以内に、だるさ（倦怠感）・臭覚・味覚障害などの症状はありません。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者は、おりません。
- 2週間以内に政府から入国制限等をされている国、地域への渡航または当該国、地域の在住者との濃厚接触は、ありません。
- マスクは持参して、運動中以外は、着用します。
- こまめに手洗い・手指消毒を行います。
- 飲み物の容器を含め、自分のゴミは持ち帰ります。（飲みかけは放置しません。）
- 利用中は、三密にならないよう注意し、大きな声での会話、応援はしません。
- 感染防止のため主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います。
- 上記に従わず、主催者またはスタッフから退出を求められた場合は、退出します。
- 本日から2週間以内に、感染症の症状が出た場合は、主催者に対し速やかに連絡をします。
- 他の参加者から感染者が出た場合、本書に記載の住所・氏名・連絡先を関係機関へ情報提供することを了承します。

※ 本書は、個人情報として厳重に取り扱い、感染症関連以外に利用しません。

※ 利用後、3週間を経過し、発症者が出ない場合、本書は厳格に破棄します。