

利用受付表(個人利用)

施設を利用する際は、本書を印刷いただき以下の項目をご記入のうえ、ご持参ください。本書にご記入いただきました情報は、新型コロナウイルス感染症の発生が確認された場合に、保健所への情報提供等に使用いたします。ご協力をお願いいたします。なお、小学生以下の方のみでの使用の場合、保護者の方の承諾が必要となります。（墨田区総合運動場）

記入項目				施設 確認
氏名				
(保護者氏名)	()			
住所				
区内外	区内(在住・在勤・在学)・区外			
	区内在勤・在学の 方は会社・学校名 ()			
電話番号		体温	℃	
利用日	令和3年	月	日	時
				分
				分

利用前2週間における下記の項目をご自身でチェック☑してください。

少しでも体調が良くない場合は、利用をお控えください。

・平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>																																								
・咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>																																								
・だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>																																								
・嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>																																								
・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>																																								
・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>																																								
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>																																								
・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	<input type="checkbox"/>																																								
・団体での利用については、代表者が当日の参加者全員の健康状態を把握し、参加情報を1ヶ月は保存します。	<input type="checkbox"/>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">区内</th> <th colspan="6">区外</th> </tr> <tr> <th>一般</th><th>高齢</th><th>障害</th><th>大学</th><th>高校</th><th>中学</th><th>小学</th> <th>一般</th><th>高齢</th><th>障害</th><th>大学</th><th>高校</th><th>中学</th><th>小学</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		区内						区外						一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学	一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学														
区内						区外																																			
一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学	一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学																												

利用受付表(個人利用)

施設を利用する際は、本書を印刷いただき以下の項目をご記入のうえ、ご持参ください。本書にご記入いただきました情報は、新型コロナウイルス感染症の発生が確認された場合に、保健所への情報提供等に使用いたします。ご協力をお願いいたします。なお、小学生以下の方のみでの使用の場合、保護者の方の承諾が必要となります。（墨田区総合運動場）

記入項目				施設 確認
氏名				
(保護者氏名)	()			
住所				
区内外	区内(在住・在勤・在学)・区外			
	区内在勤・在学の 方は会社・学校名 ()			
電話番号		体温	℃	
利用日	令和3年	月	日	時
				分
				分

利用前2週間における下記の項目をご自身でチェック☑してください。

少しでも体調が良くない場合は、利用をお控えください。

・平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>																																								
・咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>																																								
・だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>																																								
・嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>																																								
・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>																																								
・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>																																								
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>																																								
・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	<input type="checkbox"/>																																								
・団体での利用については、代表者が当日の参加者全員の健康状態を把握し、参加情報を1ヶ月は保存します。	<input type="checkbox"/>																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">区内</th> <th colspan="6">区外</th> </tr> <tr> <th>一般</th><th>高齢</th><th>障害</th><th>大学</th><th>高校</th><th>中学</th><th>小学</th> <th>一般</th><th>高齢</th><th>障害</th><th>大学</th><th>高校</th><th>中学</th><th>小学</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>		区内						区外						一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学	一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学														
区内						区外																																			
一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学	一般	高齢	障害	大学	高校	中学	小学																												