

利用受付表

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のみ、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。

記入項目		施設 確認欄
氏名 (保護者氏名)	スポーツ 太郎 (スポーツ 花子)	
住所	墨田区吾妻橋 1-23-20	
区内外	区内 (在住・ 在勤 ・在学)・区外 区内在勤・在学の方は、会社名もしくは学校名をご記入ください。 (墨田区役所)	
電話番号	03-5608-6588	
体温	36.5 度	
利用日	令和 ○ 年 ○ 月 ○○日	
利用時間	9時00分 ~ 13時00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 checked="" type="checkbox"/>												
・咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	<input checked="" type="checkbox"/>												
・だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input checked="" type="checkbox"/>												
・嗅覚や味覚の異常がない	<input checked="" type="checkbox"/>												
・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>												
・団体の利用については、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 checked="" type="checkbox"/>												
区内人数							区外人数						
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
1					5	2							

個人の方は1を団体の方は自分を含めた当日参加人数を該当箇所すべてにご記入ください。