

利用受付表(団体利用)

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。(墨田区総合運動場)

記入項目			施設 確認
氏名			
団体名			
登録コード			
区内外	区内(在住・在勤・在学)・区外		
電話番号		体温	℃
利用日	令和3年	月 日 時 分	～ 時 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"/>		
・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"/>		
大人	名	子ども	名

利用受付表(団体利用)

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。(墨田区総合運動場)

記入項目			施設 確認
氏名			
団体名			
登録コード			
区内外	区内(在住・在勤・在学)・区外		
電話番号		体温	℃
利用日	令和3年	月 日 時 分	～ 時 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"/>		
・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"/>		
大人	名	子ども	名