

市民体育館 利用者名簿（新型コロナウイルス感染防止策用）

利用責任者は、利用当日、利用者全員に下記事項を記入していただき、受付へ提出してから施設の利用を開始してください。

利用責任者	住所			
	団体名			
	氏名			
	電話		利用時間	時 ～ 時
利用日	令和 年 月 日	利用施設	①主競技場 ②第1体育室 ③第2体育室 ④第3体育室 ⑤研修室	
氏名	電話番号	利用当日の体温 37.5℃以上の方は✓	利用前2週間の状況 該当する場合は✓	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	
		<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	

当該書類については、万が一感染が発生した場合に備え、指定管理者において個人情報の取扱いに十分注意しながら1ヶ月間保存させていただきます。（1ヶ月経過した書類から順次破棄いたします。）

