

個人用

公共施設利用申告書

公共施設の利用にあたって、下記チェック表(該当するところにシ点でチェックする。)の内容すべてに該当し、感染のおそれがないことを申告して利用いたします。

健康チェック表

令和 年 月 日 () 会場:

住所	氏名	連絡先	確認事項					特記事項
			平熱を超える発熱はないか	咳やのどの痛みなどの風邪の症状はないか	だるさ(倦怠感)、息苦しさなどはないか	嗅覚及び味覚の異常はないか	新型コロナウイルスの濃厚接触はないか	
								※左記確認事項の他に、体調について何かある場合は詳細を記入してください。

新型コロナウイルス感染防止のための順守事項

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、以下の項目についても確認し、□にチェックを入れてください。

- 活動中以外はマスクを着用します
- こまめな手洗い、手指消毒をします
- 利用後2週間以内に感染が確認された場合、施設管理者に速やかに報告します
- その他、施設管理者から使用上の注意を受けた場合は指示に従います