

団体用チェックリスト

- 施設入館及び退館、受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際には、**マスクを着用**してください。
 ○以下の表に代表者が必ず参加者分を記入の上、**指定の場所**へ提出してください。

使用団体名		使用施設	
使用日時	R4 年 月 日 : ~ :	使用人数	

代表者

番号	氏名	年齢	住所	電話番号(連絡先)	利用当日 体温	下記事項(※) 該当有無	下記事項(※) 該当事項
1					℃	有・無	
2					℃	有・無	
3					℃	有・無	
4					℃	有・無	
5					℃	有・無	
6					℃	有・無	
7					℃	有・無	
8					℃	有・無	
9					℃	有・無	
10					℃	有・無	
11					℃	有・無	
12					℃	有・無	
13					℃	有・無	
14					℃	有・無	
15					℃	有・無	
16					℃	有・無	
17					℃	有・無	
18					℃	有・無	
19					℃	有・無	
20					℃	有・無	
21					℃	有・無	
22					℃	有・無	
23					℃	有・無	
24					℃	有・無	
25					℃	有・無	

※利用当日の健康観察項目

- ア) 平熱を超える発熱 イ) 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 ウ) だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
 エ) 臭覚や味覚の異常 オ) 体が重く感じる、疲れやすい等
 カ) 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の有無
 キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 ク) 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ある場合

※ ご提出いただきました個人情報、新型コロナウイルス感染が発生した場合に、行政機関への提出以外の目的には使用致しません。