**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。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入項目 | 施　設確認欄 |
| 団 体 名 |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 住　　所 |  |  |
| 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。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 電話番号 | －　　　　－　　　　 |  |
| 体　　温 | 　　　　　　　　　　　　度 |  |
| 利 用 日 | 令和　　　年　　　月　　　　日 |  |
| 利用時間 | 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 | □ |
| ・咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない | □ |
| ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | □ |
| ・嗅覚や味覚の異常がない | □ |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない | □ |
| ・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 | □ |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | □ |
| ・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 | □ |

**利用受付表（記入例）**

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入項目 | 施　設確認欄 |
| 団 体 名 | 　○ ○ クラブ |  |
| 氏　　名 |  スポーツ　太郎 |  |
| 住　　所 | 　墨田区吾妻橋○-○○-○ |  |
| 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。（ ○○○○株式会社） |  |
| 電話番号 | 03－○○○○-○○○○ |  |
| 体　　温 | 　　　　36.5　　　　度 |  |
| 利 用 日 | 令和　○　年　○　月　○○日 |  |
| 利用時間 | 9時00分　～　12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 | ☑ |
| ・咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない | ☑ |
| ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | ☑ |
| ・嗅覚や味覚の異常がない | ☑ |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない | ☑ |
| ・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 | ☑ |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | ☑ |
| ・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 | ☑ |