

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	〇〇クラブ	
氏名	スポーツ 太郎	
住所	墨田区吾妻橋〇-〇〇-〇	
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。 （〇〇〇〇株式会社）	
電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
体温	36.5 度	
利用日	令和 〇 年 〇 月 〇〇日	
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	<input checked="" type="checkbox"/>
・咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない	<input checked="" type="checkbox"/>
・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input checked="" type="checkbox"/>
・嗅覚や味覚の異常がない	<input checked="" type="checkbox"/>
・体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>