利用受付表

施設をご利用の際は以下の項目に漏れなくご記入のうえ、ご提出ください。
本書面にご記入頂きました情報は新型コロナウィルス感染症の発生が確認された場合にのみ
使用致します。ご協力をお願い致します。

□ 個人・都度利用 （チケット購入される方）	
ご利用の施設 該当箇所にチェック☑して下さい	□ トレーニングジム □ プール □ スタジオレッスン □ 武道場
氏名	
住所	都道府県　区市町村
電話番号	
体温	℃
利用日	年　月　日
利用時間	時　分～　時　分

□ 団体利用	
団体名：	
氏名	
住所	都道府県　区市町村
電話番号	
体温	℃
利用日	年　月　日
利用時間	時　分～　時　分

過去2週間における下記の項目をご自身でチェック☑して下さい。
<u>少しでも体調が良くない場合は、利用をお控え下さい。</u>

・平熱を超える発熱がない	□
・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、疲れやすいなどの症状がない	□
・新型コロナウィ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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	□

※タトゥー、刺青がある方は、<u>その部分を隠して</u>ご利用頂きますようお願い致します。