

新型コロナウイルス感染症 感染防止策チェックリスト

(熊谷市立第一水光園テニスコート利用者用)

○新型コロナウイルス感染症感染防止策の一環として、テニスコートを利用される方は、以下のチェックリストに記入をし、提出してください。

利用日	令和 年 月 日 ()	A ・ B コート	
利用時間	午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分		
住所			
ふりがな		利用日の体温	度
氏名		年齢	歳
連絡先	— —		
体調および生活状況について		チェック欄	
○過去14日以内に、以下に記載されているような体調不良はありましたか？		□はい	□いいえ
平熱を超える発熱、せき、のどの痛みなどの風邪症状だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)味覚や嗅覚の以上、体が重く感じる、疲れやすい等			
○新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？		□はい	□いいえ
○同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいますか？		□はい	□いいえ
○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ありましたか？		□はい	□いいえ

※上記質問にて、「はい」に該当した方は、施設の利用を見合わせてください。

※チェックリストは、代表者だけでなく利用する方全員分を提出してください。

※チェックリストに記載された個人情報の取り扱いには十分注意し、知り得た情報は当該事務以外へのご利用はいたしません。