

ご利用時 体調チェック表

新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、また、利用者の安全管理のため、下記事項に関しましてご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。※ご記入いただいた情報は、目的以外の使用は致しません。

■ ご利用施設

芝公園多目的運動場

■ 現在の体調についてお伺いします（該当する箇所に、をお願いします）

体調は優れていますか？ はい いいえ

■ 施設ご利用についての注意事項内容確認後、をお願いします。

- 施設入館時は検温・消毒をしてからご利用ください。
- ロッカー・ロビーなどをご利用する際は会話をお控えください。
- 出来るだけ人との接触を避けてください。
- 利用後は館内に留まらず、速やかにご退館ください。

令和 年 月 日 時 分

※ご家族の場合は本紙1枚にまとめて記入でも構いません。【記入例】山田 花子 太郎 次郎

氏名

※ご家族の場合は代表者様のご連絡先をご記入ください。

連絡先

ご利用時 体調チェック表

新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、また、利用者の安全管理のため、下記事項に関しましてご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。※ご記入いただいた情報は、目的以外の使用は致しません。

■ ご利用施設

芝公園多目的運動場

■ 現在の体調についてお伺いします（該当する箇所に、をお願いします）

体調は優れていますか？ はい いいえ

■ 施設ご利用についての注意事項内容確認後、をお願いします。

- 施設入館時は検温・消毒をしてからご利用ください。
- ロッカー・ロビーなどをご利用する際は会話をお控えください。
- 出来るだけ人との接触を避けてください。
- 利用後は館内に留まらず、速やかにご退館ください。

令和 年 月 日 時 分

※ご家族の場合は本紙1枚にまとめて記入でも構いません。【記入例】山田 花子 太郎 次郎

氏名

※ご家族の場合は代表者様のご連絡先をご記入ください。

連絡先