

スポーツ施設を利用するときのチェックシート（サンプルです）

団体名	一宮市〇〇〇連盟	利用施設	〇〇体育館	利用時間	〇〇時〇〇分～△△時△△分
代表者名	一宮 太郎	住所	一宮市〇〇〇〇〇〇〇〇	連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

	氏名	連絡先（電話番号）	住所	当日の体温	利用前2週間の状況（下から選択）
1	サンプルです				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

<p>【個人情報取り扱いについて】</p> <p>このチェックシートに記載された情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には使用しません。</p>	<p>利用前2週間の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>①平熱を超える発熱</li> <li>②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状</li> <li>③だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）</li> <li>④嗅覚や味覚の異常</li> <li>⑤体が重く感じる、疲れやすい等</li> <li>⑥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の有無</li> <li>⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</li> <li>⑧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</li> </ul>	<p>↑ 該当する番号を記入</p>
---	--	--------------------