

参加団体名・個人名 _____

※3 本日は、全員マスクを持参しています。

令和4年 月 日提出

	氏名	年齢	住所・連絡先の電話番号	※2 体温	※1 症状の有無
1				°C	有 無
2				°C	有 無
3				°C	有 無
4				°C	有 無
5				°C	有 無
6				°C	有 無
7				°C	有 無
8				°C	有 無
9				°C	有 無
10				°C	有 無

※1 利用前2週間における以下の事項の有無

※2 今朝の体温を記入してください。

- ・平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）
- ・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ・臭覚や味覚の異常
- ・身体が重く感じる、疲れやすい等
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無
- ・同居家族や身内な知人に感染が疑われる方がいる
- ・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ある。