

- 利用施設： 臨海体育館第1 体育室
- 利用時間： 令和 2 年 6月10日（午前・**午後** 3時00分 ~ 午後6時00分）
- 団体名： 空手を楽しむ会 ○利用種目： 空手
- 代表者氏名（フリガナ）： 空手 大好き （ カラテ ダイスキ ）
- 住所： 碧南市浜町2番地3 } ※施設利用当日における責任者
- 連絡先： 0566-48-5311
- 体調確認： 参加者の体調確認を行い、体調がよくない（発熱・咳・咽頭痛・だるさ等の症状がある）者の利用は見合わせます。
- マスク： 参加者のマスク持参を確認し、持参していない者の利用は見合わせます。
- 過去2週間における以下の事項の有無
- 参加者の状況を確認し、該当事項のある者の利用は見合わせます。
- ・平熱を超える発熱
 - ・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）
 - ・嗅覚や味覚の異常
 - ・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
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・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

【本日の参加者全員の氏名をご記入ください】

氏名	氏名	氏名
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●
●● ●●	●● ●●	●● ●●

※これは記載例です。
 ※臨海体育館をご利用の場合は、当日この用紙を受付窓口でご記入していただきます。