スポーツ施設利用者申告書

〇利用施設：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇利用時間：令和　　年　　月　　日（午前・午後　　時　　分 ～ 午後　　時　　分）

〇団体名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　〇利用種目：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇代表者氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）

〇住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〇連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※施設利用当日における責任者

〇体調確認：□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。

〇マスク：□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。

〇過去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