**参加者名簿**

表面

グループ・団体の代表者の方は、参加者名簿を作成し、一定期間保管してください。また、利用日当日に裏面の（１）～（８）の項目を確認の上、体調等チェック欄に✔をお願いします。

利用日時：令和　　　年　　　月　　　　日（　　　）・　　　時　　　分　　～　　　　　時　　　　分

利用施設：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 住所 | 緊急連絡先 | 体調等  チェック |
| １ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ２ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ３ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ４ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ５ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ６ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ７ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ８ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| ９ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| １０ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| １１ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| １２ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| １３ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| １４ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |
| １５ |  |  | （　　　）　　　－ | □ |

裏面

利用前2週間における下記の項目を確認の上、ご自身で表面の体調等チェック欄に✔してください。

少しでも体調が良くない場合は、利用をお控えください。

（１）平熱を超える発熱がない

（２）せき、のどの痛みなどの風邪の症状がない

（３）倦怠（けんたい）感、息苦しさ（呼吸困難）がない

（４）嗅覚や味覚の異常がない

（５）体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない

（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がない

（７）同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

（８）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ない