

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			() -	

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