

粕屋町総合体育館 利用者名簿（団体用）

団体名 _____

代表者（責任者）名 _____

電話番号 _____

利用日時 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住所 _____

体調チェック該当項目確認事項①～④ (利用当日より過去14日以内における状況について)

①新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無						②同居家族や身近な知人等に感染が疑われ方の有無			③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・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無			④下記症状の有無 ・平熱を超える発熱 ・せき、のどの痛み ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） ・嗅覚、味覚の異常			
氏名	年齢	町内・町外	当館利用 当日の体温	体調チェック ①～④該当 有・無		氏名	年齢	町内・町外	当館利用 当日の体温	体調チェック ①～④該当 有・無					
1		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	13			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
2		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	14			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
3		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	15			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
4		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	16			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
5		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	17			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
6		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	18			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
7		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	19			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
8		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	20			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
9		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	21			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
10		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	22			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
11		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	23			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
12		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	24			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					

※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、当館の利用において参加者の健康状態の把握、開催、参加の可否の判断及び必要な連絡調整のために使用します（書類は一定期間保管した後、破棄します）。

なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがありますことをあらかじめご了承ください。

名簿の内容については偽りなく、真実に基づいて記入したことを誓います。

※裏面へ続く

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

代表者（責任者）署名 _____

粕屋町総合体育館 利用者名簿（団体用）

団体名 _____

代表者（責任者）名 _____ 電話番号 _____

利用日時 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住所 _____

体調チェック該当項目確認事項①～④ （利用当日より過去14日以内における状況について）

①新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無			②同居家族や身近な知人等に感染が疑われ方の有無			③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・地域への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無			④下記症状の有無 ・平熱を超える発熱 ・せき、のどの痛み ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） ・嗅覚、味覚の異常		
氏名	年齢	町内・町外	当館利用 当日の体温	体調チェック ①～④該当 有・無		氏名	年齢	町内・町外	当館利用 当日の体温	体調チェック ①～④該当 有・無	
25		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	37			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
26		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	38			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
27		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	39			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
28		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	40			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
29		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	41			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
30		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	42			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
31		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	43			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
32		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	44			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
33		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	45			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
34		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	46			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
35		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	47			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
36		町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	48			町内・町外	℃ 分	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

※ご記入いただいた内容は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、当館の利用において参加者の健康状態の把握、開催、参加の可否の判断及び必要な連絡調整のために使用します（書類は一定期間保管した後、破棄します）。

なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがありますことをあらかじめご了承ください。

名簿の内容については偽りなく、真実に基づいて記入したことを誓います。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

代表者（責任者）署名 _____