

団体利用のお客様へ

- 施設入館及び退館、受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際には、**マスクを着用**してください。
- 万が一、コロナ感染が出た際に感染経路が追えるように、だれが使用したのか施設専用時の日時と参加者がリンクできるよう把握をお願いします。
- 以下の表に代表者が必ず**記入の上保管**して下さい。なお、状況により提出のお願いをすることもあります。

使用団体名	ミスコンダクトホッケーリーグ 参加チーム:	使用施設	
使用日時	年 月 日 時 ~ 時	使用人数	

代表者

番号	氏名	年齢	住所	電話番号(連絡先)	利用当日 体温	下記事項(※) 該当有無	下記事項(※) 該当事項
1							
2					℃	有・無	
3					℃	有・無	
4					℃	有・無	
5					℃	有・無	
6					℃	有・無	
7					℃	有・無	
8					℃	有・無	
9					℃	有・無	
10					℃	有・無	
11					℃	有・無	
12					℃	有・無	
13					℃	有・無	
14					℃	有・無	
15					℃	有・無	

※利用当日以前2週間において、下記事項に該当する方は、施設利用を禁止します。			
ア) 平熱を超える発熱	イ) 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	ウ) だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	
エ) 臭覚や味覚の異常	オ) 体が重く感じる、疲れやすい等	カ) 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	
キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合			
ク) 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場合			

※ ご提出いただきました個人情報、新型コロナウイルス感染が発生した場合に、行政機関への提出以外の目的には使用致しません。