添付資料－2

＊　各会場で記入ください。

当一覧記載の個人情報は、施設管理者からの要請により、公的機関に提供される場合もありますのであらかじめご了承下さい。
尚、当一覧は主管協会にて厳重に管理し、新型コロナ感染予防対策以外では使用いたしません。

利用前2週間における確認事項

ア	平熱を超える発熱
イ	咳、喉の痛みなどの風邪の症状
ウ	だるさ(倦怠感)、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人がいる場合
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合

利用者名簿一覧表－役員用

会場名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当あれば〇印を記入

No,	氏　名	年齢	所属協会名	住　所	連絡先	当日体温	利用前2週間該当事項の有無							
							ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク
1						．　℃								
2						．　℃								
3						．　℃								
4						．　℃								
5						．　℃								
6						．　℃								
7						．　℃								
8						．　℃								
9						．　℃								
10						．　℃								
11						．　℃								
12						．　℃								
13						．　℃								
14						．　℃								
15						．　℃								
16						．　℃								
17						．　℃								
18						．　℃								
19						．　℃								
20						．　℃								