]

次の事項について、同意した上で記入してください。

- ①当日の体温が37.5°C以上の方や体調不良の方、過去2週間以内に発熱等がある方は施設の利用ができません。
- ②提出された個人情報は、感染症対策のみに利用するものであり、他の目的のために利用することはありません。
- ③提出された個人情報は、感染者が発生した際、保健所その他関係機関に提供する場合があります。
- ◎このチェックシートは、利用日ごとに利用前に記入し、事務室窓口に提出してください。

## 利用団体名

代表者氏名					代表者電話番号				
利用日時	令和	年	月	日	午前・午後	時	分~	時	分
利用場所									

No	氏	名	住	所	連絡先 (電話番号)	自宅での体温 37.4℃以下は○ 37.5℃以上は×	本日の体調は 良好である	過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診 や服薬等を行った
1							はい・いいえ	はい・いいえ
2							はい・いいえ	はい・いいえ
3							はい・いいえ	はい・いいえ
4							はい・いいえ	はい・いいえ
5							はい・いいえ	はい・いいえ
6							はい・いいえ	はい・いいえ
7							はい・いいえ	はい・いいえ
8							はい・いいえ	はい・いいえ
9							はい・いいえ	はい・いいえ
10							はい・いいえ	はい・いいえ
11							はい・いいえ	はい・いいえ
12							はい・いいえ	はい・いいえ
13							はい・いいえ	はい・いいえ
14							はい・いいえ	はい・いいえ
15							はい・いいえ	はい・いいえ

○新型コロナウイルス接触確認アプリCOCOAのインストールをお願いします。

利用者ご本人の同意を前提に、陽性者と接触した可能性について通知を受け取ることができるアプリです。

詳しくはこちら 厚生労働省 ウェブサイト



iPhoneの方は こちら



Androidの方は こちら

