

体育館利用者チェックシート

団体名	岐阜県社会人バスケットボール連盟			利用日時	令和 年 月 時 分～ 時 分
チーム名		利用者数	人	利用施設	競技場

【利用前チェック】

	氏 名	住 所	連絡先(電話番号)	年齢	利用当日の体温	利用前2週間の状況(下記より選択)
1	代表者				℃	
2					℃	
3					℃	
4					℃	
5					℃	
6					℃	
7					℃	
8					℃	
9					℃	
10					℃	

※利用人数にあわせてシートを追加してください。

↑ 該当する番号を記入(複数可)

利用前2週間の状況

- ①平熱を超える発熱 ②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状 ③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) ④味覚や嗅覚の異常
 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 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 ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 ⑧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該当在住者との濃厚接触

【個人情報の取り扱いについて】

チェックシートに記載された情報は、保健所および新型コロナウイルス感染症対策本部から要請があった場合に限り開示することがありますが、感染拡大防止の目的以外に使用することはありません。
 体育館へ提出いたしますので、ご了承ください。

受付者

体育館利用者チェックシート

団体名	岐阜県社会人バスケットボール連盟			利用日時	令和 年 月 時 分～ 時 分
チーム名		利用者数	人	利用施設	競技場

【利用前チェック】

	氏 名	住 所	連絡先(電話番号)	年齢	利用当日の体温	利用前2週間の状況(下記より選択)
1					℃	
2					℃	
3					℃	
4					℃	
5					℃	
6					℃	
7					℃	
8					℃	
9					℃	
10					℃	

※利用人数にあわせてシートを追加してください。

↑ 該当する番号を記入(複数可)

利用前2週間の状況

- ①平熱を超える発熱 ②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状 ③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) ④味覚や嗅覚の異常
 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 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 ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 ⑧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該当在住者との濃厚接触

【個人情報の取り扱いについて】

チェックシートに記載された情報は、保健所および新型コロナウイルス感染症対策本部から要請があった場合に限り開示することがありますが、感染拡大防止の目的以外に使用することはありません。
 体育館へ提出いたしますので、ご了承ください。

受付者

体育館利用者チェックシート

団体名	岐阜県社会人バスケットボール連盟	利用日時	令和 年 月 時 分～ 時 分
チーム名		利用者数	人
		利用施設	競技場

【利用前チェック】

	氏 名	住 所	連絡先(電話番号)	年齢	利用当日の体温	利用前2週間の状況(下記より選択)
1					℃	
2					℃	
3					℃	
4					℃	
5					℃	
6					℃	
7					℃	
8					℃	
9					℃	
10					℃	

※利用人数にあわせてシートを追加してください。

↑ 該当する番号を記入(複数可)

利用前2週間の状況

- ①平熱を超える発熱 ②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状 ③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) ④味覚や嗅覚の異常
 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 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 ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 ⑧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該当在住者との濃厚接触

【個人情報の取り扱いについて】

チェックシートに記載された情報は、保健所および新型コロナウイルス感染症対策本部から要請があった場合に限り開示することがありますが、感染拡大防止の目的以外に使用することはありません。
 体育館へ提出いたしますので、ご了承ください。

受付者