

体調確認シート

利用日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
施設名	市民のスクエア <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> ステージ
団体名	
代表者氏名	
年齢	歳
連絡先	
住所	

新型コロナウイルス感染症対策として、下記の事項を確認しております。ご理解ご協力をお願いいたします。

記

- 利用者全員の氏名、連絡先を把握している。**
- 利用者全員が以下の事項に当てはまっている。**
 - ・ 咳やのどの痛み、発熱、倦怠感の症状はない。
 - ・ 味覚や嗅覚の異常はない。
 - ・ 過去14日以内に海外渡航歴はない。
 - ・ ご家族に発熱や体調不良の方がいない。

- ※ **確認が取れない場合は、ご利用いただけません。**
- ※ **利用日当日に赤塚山公園事務所へ提出してください。**
休館のときは、鍵返却用ポストに投函してください。