

# 尾花沢市体育館 入館時体調チェック報告シート

※新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。  
 ※内容によっては、入場をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

令和 年 月 日

No.	氏名	住所 (市外の方は市名から、市内の方は町名から) 又は、会員番号	電話番号 (会員番号記入の方は不要)	本日の体温	本日より前14日以内について			
					感染者との濃厚接触の有無	身近な人の感染の疑い	感染拡大地域への渡航等	発熱・倦怠感・味覚嗅覚等の異常
					はい：○・いいえ：×			
1				℃				
2				℃				
3				℃				
4				℃				
5				℃				
6				℃				
7				℃				
8				℃				
9				℃				
10				℃				
11				℃				
12				℃				
13				℃				
14				℃				
15				℃				

※記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、入場者の健康状態の把握、入場の判断および必要な連絡調整のために使用します。(書類は一定期間保存の後、破棄します。)なお、感染者又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所、行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。