

健康体操参加申込書

申込日	年 月 日（ ）		
フリガナ			性別
氏名			
住所	〒		
固定電話		携帯電話	
生年月日	年 月 日生	年齢	歳
緊急連絡先	（ ） —		
緊急連絡先の方 お名前			続柄
登録番号	※施設側が記載します		

裏面のチェックリストに1つでも該当しない場合は健康体操を自粛します。また、利用にあたっての確認事項に同意します。

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

島津アリーナ京都（京都府立体育館）

以下の各項目について7日前から本日の間の状況を確認し、チェック（レ）してください。

今後、該当しない項目がある場合は利用を自粛してください。

チェック欄	チェック項目
	<p>●利用前7日間における以下の項目について該当しません。</p> <ul style="list-style-type: none">・平熱を超えた発熱・咳（せき）のどの痛みなど風邪の症状・だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）・味覚、嗅覚に異常・体が重く感じる、疲れやすい等
	<p>●利用前5日間における以下の項目について該当しません。</p> <ul style="list-style-type: none">・新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触

利用にあたっての確認事項

- 体育館の定めたルールに従って利用します。
- 利用後に体調不良が生じた場合、直ちに報告します。

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的で利用することはありません。