

トレーニングルーム利用申込書

申込日	令和 年 月 日（ ）		
ふりがな 氏 名			性 別
電話番号		緊急連絡先	
住 所	〒		
年 齢	歳	生年月日 (西暦)	年 月 日

※電話番号・緊急連絡先は確実に連絡がとれる番号をご記入ください。

以下の各項目について2週間前から本日の間の状況を確認し、チェックしてください。
今後も該当しない項目がある場合は、利用の自粛をお願いします。

チェック欄	チェック項目
	平熱を超えている発熱がない。
	風邪に似た症状（咳・鼻づまり・痰が絡む・のどが痛む等）がない。
	味覚・嗅覚に異常がない。
	倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がない。
	新型コロナウイルス感染症陽性者と診断された者と接触したことがない。
	家族や身近な知人等で感染が疑われる者と接触したことがない。
	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、地域等への渡航した者や渡航者と接触したことがない。

<p>利用にあたっての確認事項</p> <ul style="list-style-type: none">●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。
--

<p>登録カード発行について</p> <p><input type="checkbox"/>希望します <input type="checkbox"/>希望しません</p>
--

※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。

※このチェックリストは、登録カード希望者は2年保管し、その他の方は2週間保管後、適切に処分します。

スタッフ 記入欄	ロッカー番号（ ）	退館時間（ : ）
	登録カードNo.（ ）	