

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。

登録カード発行について

希望します 希望しません

※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.（ ）	