

新型コロナウイルス感染症対策記入票

感染者が発生した場合に、公的機関へ提出を行う資料として、利用日当日にご記入、ご提出をお願いしております。ご理解とご協力をお願いいたします。

- ① 利用日時 令和 年 月 日
時間 : ~ :
- ② 利用施設 トレーニングルーム
- ③ 名前・年齢 (氏名) (年齢) 歳
- ④ 住所
- ⑤ 電話番号

⑥ 確認事項

※ 下記の内容について確認の上、チェック欄にチェックをご記入ください。

	内容	チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱がない	
	イ 咳、のどの痛み、倦怠感、味覚や嗅覚の異常等の症状がない	
	ウ 新型コロナウイルス感染症陽性の者との濃厚接触がない	
	エ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
	オ 過去14日以内に海外への渡航歴がない	
3	【伊奈町「新しい生活様式」安心宣言】及び【伊奈町ふれあい活動センターにおける新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン】の内容を遵守する	

個人情報の取り扱いにつて

※ 把握した情報の保存期間は1か月とし、その後速やかに廃棄します。

※ 本書類は、新型コロナウイルス感染症拡大防止を目的として使用し、厳正に管理します。

新型コロナウイルス感染症対策記入票

感染者が発生した場合に、公的機関へ提出を行う資料として、利用日当日にご記入、ご提出をお願いしております。ご理解とご協力をお願いいたします。

- ① 利用日時 令和 年 月 日
時間 : ~ :
- ② 利用施設 トレーニングルーム
- ③ 名前・年齢 (氏名) (年齢) 歳
- ④ 住所

⑤ 電話番号

⑥ 確認事項

※ 下記の内容について確認の上、チェック欄にチェックをご記入ください。

	内容	チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱がない	
	イ 咳、のどの痛み、倦怠感、味覚や嗅覚の異常等の症状がない	
	ウ 新型コロナウイルス感染症陽性の者との濃厚接触がない	
	エ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
	オ 過去14日以内に海外への渡航歴がない	
3	【伊奈町「新しい生活様式」安心宣言】及び【伊奈町ふれあい活動センターにおける新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン】の内容を遵守する	

個人情報の取り扱いにつて

※ 把握した情報の保存期間は1か月とし、その後速やかに廃棄します。

※ 本書類は、新型コロナウイルス感染症拡大防止を目的として使用し、厳正に管理します。

