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、公的機関等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	<u></u>	
	時間	:	~	:	_	
② 利用施設	トレーニ	ングルー	<u>لم</u>			
③ 名前・年齢	(氏名)				(年齢)	歳
④ 住所						
⑤ 電話番号					_	
⑥ 確認事項						

※ 複数人で利用する場合は、利用者全員で下記の内容について確認の上、 裏面の利用者名簿もご記入ください。

	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1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		
3	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拡大予防ガイドラ		
	イン】の内容を遵守する		

※ 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。