

健康チェックシート【団体用】

利用日 令和 年 月 日

施設名	団体名
利用時間	代表者住所
競技種目	代表者名
	電話番号 () -

No.	氏名（カナ）	年齢（才）	性別	居住地	今日の体温	体調
例	イワクニ タロウ	25	男	〒（745-0825） 市内 市外（ 周南市 ）	自宅（ 37.0 ） 現在（ 36.9 ）	<input type="checkbox"/> 良 <input checked="" type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
1				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
2				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
3				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
4				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
5				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
6				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
7				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
8				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
9				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）
10				〒（ - ） 市内 市外（ ）	自宅（ ） 現在（ ）	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良（咳、発熱、風邪の症状、 味覚・嗅覚障害等）

注 「居住地」は、郵便番号のみの記載でも可能です。
「今日の体温」は、自宅（事前）計測または現在の体温を記載してください。

3つの密を避けましょう！！【密閉空間・密集場所・密接場面】

施設内ではマスクの着用の徹底をお願いします。

・発熱や咳・咽頭痛などの症状がある方は、軽度であっても入場をご遠慮ください。