団体用

公共施設利用申告書

公共施設の利用にあたって、下記チェック表（該当するところにレ点でチェックする。）の内容すべてに該当し、感染のおそれがないことを申告して利用いたします。

健康チェック表　　令和　　年　　月　　日（　　）　会場:

	住所	氏　　名	連絡先	確認事項					特記事項
				平熱を超える発熱はないか	咳やのどの痛みなどの風邪の症状はないか	だるさ（倦怠感）、息苦しさなどはないか	嗅覚及び味覚の異常はないか	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はないか	※左記確認事項の他に，体調について何かある場合は詳細を記入してください。
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									

43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									

70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									

97									
98									
99									
100									
101									
102									
103									
104									
105									
106									
107									
108									
109									
110									
111									
112									
113									
114									
115									
116									
117									
118									
119									
120									
121									
122									
123									