

施設利用代表者名簿

| | | | | | |
|--|---|---------------|--------------------|---------|------------------------------|
| 1. 使用団体名 | | | | 2. 使用施設 | |
| 3. 使用日時 | 年 | 月 | 日 | 時 | ～ 時 |
| 5. 代表者 | 氏名 | 住所 | | | 電話番号（連絡先） |
| 6. 新型コロナウイルス感染予防対策として 下記事項について承諾します。 | | (✓を記入してください。) | | | |
| <p>◆ 代表者は参加者全員について、施設使用日時ごとに下記①～⑥の記載事項をとりまとめ、施設利用者名簿を作成し、保管してください。</p> <p>・ 利用者名簿の様式は問いません。利用者名簿は2ヶ月間保管してください。</p> <p>◆ 当該施設使用に係る観客についても、可能なかぎり上記同様に観客名簿としてとりまとめ、保管してください。</p> <p>◆ 複数団体が合同で使用する場合は、代表者が各団体代表者と連携し上記のとおり名簿を保管してください。</p> <p>・ 名簿のとりまとめと保管は各団体ごとで構いません。</p> <p>※ 複数団体が合同で使用する場合は「7. 合同使用団体代表者」の記入をお願いいたします。</p> <p>【利用者名簿記載事項】</p> <p>①氏名 ②年齢 ③住所 ④連絡先（電話番号）⑤利用当日の体温 ⑥利用当日以前2週間における以下の事項の有無</p> | | | | | |
| ※利用当日以前2週間において、下記事項に該当する方は、施設使用を禁止します。 | | | | | |
| ア) | 平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上) | イ) | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | ウ) | だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） |
| エ) | 嗅覚や味覚の異常 | オ) | 体が重く感じる、疲れやすい等 | カ) | 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の有無 |
| キ) | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | | | | |
| ク) | 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 | | | | |

※ 複数団体が合同で使用する場合は、下記欄の記入をお願いいたします。

| 7. 合同使用団体代表者 | | | |
|-----------------|-----|----|------|
| 貴団体以外の 使用団体名 | 代表者 | | |
| | 氏名 | 住所 | 電話番号 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※ ご提出いただきました個人情報、新型コロナウイルス感染が発生した場合に、行政機関への提出以外の目的には使用致しません。

[illegible]

※ ご提出いただきました個人情報、新型コロナウイルス感染が発生した場合に、行政機関への提出以外の目的には使用致しません。