

新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

受付 年 月 日

使用者	申請者氏名 (代表者氏名)	他 名
	住 所	
	連 絡 先 (電 話 番 号)	
	団 体 名 (団体利用の場合は)	

※記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染防止対策の目的以外に使用しません。

☆プレイ時以外はマスクの着用のご協力をお願いします。

利用当日の体温	<input type="checkbox"/> 平熱を超える体温の者はいません。
---------	---

【チェックリスト】

- ・平熱を超える発熱
- ・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ・嗅覚や味覚の異常
- ・体が重く感じる、疲れやすい等
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされる国、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

施設利用前2週間において、上記のチェックリストに該当する者はいません。

※団体の利用の場合は、代表者が全員に確認し名簿の管理をお願いします。

※名簿は少なくとも1か月は保存し参加後2週間以内に参加者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は速やかに濃厚接触者の有無等について連絡をしてください。

〒413-0102 静岡県熱海市下多賀 541-12

南熱海マリンホール

ReTASProject 共同事業体

TEL(0557)68-4778