


かんせんかくだいぼうし かくにんしよ だんたい おくがい よう
感染拡大防止のための確認書 (団体・屋外テニス用)

りようび
 利用日: ()月()日

ばんごう カード番号	
だいひょうしゃめい 代表者名 <small>(だいにんめい 代理人名)</small>	
じゅうしょ 住所	() ^{へんこう} 変更なし () ^{へんこう} 変更あり 
でんわばんごう 電話番号	

確認事項 (かくにんじこう) (2カ所の口 に チェック を入れてください)

わたし りよう ぜんいん いか しょうじょう じこう がいとう
 私 および利用メンバー全員について、以下の症状や事項には該当しません

- はつねつ ・ せき ・ いきぐる 息苦しさ ・ だるさ、けんたいかん 倦怠感
- のどのいた 痛みなどの かぜ 風邪の しょうじょう 症状 ・ きゅうかく みかく いじょう 嗅覚や味覚の異常
- どうきよかぞくとう 同居家族等に かんせんしゃ 感染者、または はつねつとうかんせん 発熱等感染の 疑いがある方がいる
- のうこうせつしよくしゃ 濃厚接触者の待機期間中である
- にゆうこくせいげんとう 入国制限等のある かいがいところ 海外渡航をし、待機期間中である

わたし りよう ぜんいん れんらくさき はあく
 私 は、利用メンバー全員の連絡先を把握しています

※ ご記入いただいた情報は、万一感染者が確認された場合の感染経路追跡を目的として使用することとします。また、法令等により保健所など公的機関から提供を求められた場合を除き、当該個人情報を第三者に提供することは一切ございません。

施設管理者 使用欄	受付時間:
--------------	-------