1	/ 女	耂	咨		١
١		4		(上下	

施設利用者名簿(新型コロナウイルス感染症対策)団体用

			1					
利用日	令和2年	月		利用施設	利用時間	:	\sim	:

現在、新型コロナウイルス感染症対策の一環として、石岡市の社会体育施設を利用される方には、個人・団体を問わず<u>全員に</u>ご記入をお願いしています。 お手数ですがご理解・ご協力をお願いします。

この利用者名簿は、予約申請書・受付簿とともに保管し、新型コロナウイルス感染症の感染者・濃厚接触者による当該施設の利用者が確認された場合にその対策のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

					該当する場合は〇とカッコ内に記入、該当しない場合は×を記入						
氏名	住所	連絡先電話番号	年齢	今日の体 温	風邪の症 状が2日間 程度続い ている	37.5以上 の発熱が2 日間程度 続いてい る	強いだる さ(倦怠 感)がある	息苦しさ (呼吸困 難)がある	令和2年2 月1日以降 に海外渡 航歴があ る(外国 名)	茨城県外 に通勤通 学してい る(都道府 県名)	