市原市スポーツ施設来館者情報及び同意書（個人用）

私は、本施設で新型コロナウイルス感染症患者が発生した場合等において、その感染拡大の防止に協力するため、下記情報を必要に応じて保健所等の関係機関に提供することに同意します。

※施設の利用にあたり、以下の項目へチェックをお願いします。全ての項目に該当しない方は利用を見合わせていただくようお願いします。

☐ 体調面に問題はありません（発熱・咳・咽頭痛などの症状がない。）

☐ 利用前２週間において【・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】の症状はありません

☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません

☐ 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はありません

１　来 館 日　　令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　時

２　氏　　名　　大人　　名・子ども　　名

３　電話番号

市原市スポーツ施設来館者情報及び同意書（個人用）

私は、本施設で新型コロナウイルス感染症患者が発生した場合等において、その感染拡大の防止に協力するため、下記情報を必要に応じて保健所等の関係機関に提供することに同意します。

※施設の利用にあたり、以下の項目へチェックをお願いします。全ての項目に該当しない方は利用を見合わせていただくようお願いします。

☐ 体調面に問題はありません（発熱・咳・咽頭痛などの症状がない。）

☐ 利用前２週間において【・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】の症状はありません

☐ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません

☐ 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はありません

１　来 館 日　　令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　時

２　氏　　名　　大人　　名・子ども　　名

３　電話番号