

体調チェックリスト（常設）

新型粉ウイルス感染拡大防止のため、スポーツ庁により定められたガイドラインに従い、施設をご利用いただく皆様に下記の項目について確認を行っておりますのでご記入願います。なお、ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策にのみ利用させていただきます。

利用年月日： 令和 年 月 日

施設名： スノークルーズオーンズ

氏名：

生年月日： 年 月 日 才

住所：

電話番号： () ー

今朝の体温： °C

※ 過去2週間の状況について当てはまるほうに○を付けて下さい。
複数の項目に該当する方は利用を中止させていただく場合がございます。

平熱を超える発熱	ある	ない
咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状	ある	ない
倦怠感（けんたいかん）だるさ、息苦しさ（呼吸が困難）	ある	ない
味覚や嗅覚の異常	ある	ない
身体が重く感じる、疲れやすいなど	ある	ない
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	ある	ない
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	いる	いない
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、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合	ある	ない

ご協力ありがとうございました。

オーンズスキースクール