様式2

**利用者名簿 （個人用）**

新型コロナウイルス感染症対策のため、利用者名簿の提出をお願いします。

併せて1～5の項目をご確認いただき、☑を付けてください。

なお、状況により感染の疑いがある場合は、当施設の利用はできません。

ご理解、ご協力をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用施設名※ふれあいホール・南平体育館　　　　　　利用の場合、建物名及び部屋名をご記入ください。 | **南平体育館** | 種目 |  |
| 利用日時 | 月　　　　　日　　　　　　時　　　　　分～ |
| 利用者 | 氏名 |  |
| 年齢 |  |
| 住所 | 在住　　　・　　　在勤　　　・　　　在学　　　・　　　市外 |
| 緊急連絡先 |  |

　１．自宅等で検温し、平熱を超える発熱がない ・・・・・・・□

２．鼻づまり、のどの痛み、味覚・嗅覚障害がない ・・・・・□

３．咳が続いていない ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ □

４．家族や職場等に感染者がいない ・・・・・・・・・・・・・・・・□

５．過去14日以内に海外渡航歴がない・・・・・・・・・・・・・□

【個人情報の取り扱いについて】

収集した情報は、新型コロナウイルス感染症対策以外には使用しません。

担当課：日野市文化スポーツ課

様式2

**利用者名簿 （個人用）**

新型コロナウイルス感染症対策のため、利用者名簿の提出をお願いします。

併せて1～5の項目をご確認いただき、☑を付けてください。

なお、状況により感染の疑いがある場合は、当施設の利用はできません。

ご理解、ご協力をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用施設名※ふれあいホール・南平体育館　　　　　　利用の場合、建物名及び部屋名をご記入ください。 | **南平体育館** | 種目 |  |
| 利用日時 | 月　　　　　日　　　　　　時　　　　　分～ |
| 利用者 | 氏名 |  |
| 年齢 |  |
| 住所 | 在住　　　・　　　在勤　　　・　　　在学　　　・　　　市外 |
| 緊急連絡先 |  |

　１．自宅等で検温し、平熱を超える発熱がない ・・・・・・・□

２．鼻づまり、のどの痛み、味覚・嗅覚障害がない ・・・・・□

３．咳が続いていない ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ □

４．家族や職場等に感染者がいない ・・・・・・・・・・・・・・・・□

５．過去14日以内に海外渡航歴がない・・・・・・・・・・・・・□

【個人情報の取り扱いについて】

収集した情報は、新型コロナウイルス感染症対策以外には使用しません。

担当課：日野市文化スポーツ課