

もと住吉青少年会館附設体育館「健康状態チェックシート」

団体名 _____

責任者 _____

利用日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

No. _____

当施設では皆様に安心して施設をご利用いただくため健康状態のご確認にご協力いただいております。

恐れ入りますが、以下項目にご記入と当てはまるものに、○をつけてください。

※ご自宅で事前に検温をお願いします。検温を忘れた方は事務局まで測りに来ててください。熱がある場合はご利用をお控えください。

※ご提出いただきました個人情報、新型コロナウイルスの感染が発生した場合、行政機関へ提出いたします。それ以外の目的には使用いたしません。（約1カ月後に、破棄または返却いたします）

	なまえ	住所	電話番号	性別	年齢	体温	せき	たん	のどの痛み	鼻水	頭痛	げり 下痢・嘔吐	た ま ま い じ ょう その他（嗅覚・味覚の異常 など）
1				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
2				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
3				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
4				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
5				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
6				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
7				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
8				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
9				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
10				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
11				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
12				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
13				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
14				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
15				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
16				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
17				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
18				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
19				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
20				男・女	才	℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	

※マス目が足りない場合は、新しいシートに記入してください。