

別途1

利 公	園	用 名	丹波自然運動公園テニスコート	
利	用	日	時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
氏		名	(フリガナ) 姓	名
所	属	先	名	
自	宅	住	所	〒 一
年		齢		才
連	絡	先	※確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。	

① 本日の体温は何度ですか	本日 ° / 平熱 °
② 利用前2週間の間に発熱はありましたか	あり / なし
③ ②で「あり」の場合、何日前に発熱し、何日間続きましたか	_____日前に _____° 程度が _____日間
④ 利用前2週間以内に風邪に似た症状がありましたか	あり / なし
⑤ ④で「あり」の場合、どのような症状ですか	咳 / 痰が絡む / のどが痛い その他（ ）
⑥ 利用前2週間に味覚・嗅覚の異常を感じたことがありましたか	あり / なし
⑦ 利用前2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている状態はありませんでしたか	あり / なし （状態 ）
⑧ その他体調に変調を感じていませんか	感じている／感じていない （状態 ）

①	利用前2週間以内に新型コロナウイルス感染症 要請と判断された人に接触しましたか	はい / いいえ
②	家族や身近な知人で感染が疑われる人と接触しましたか	はい (日前) / いいえ
③	利用前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察機関を必 要とされている国、地域に渡航しましたか	はい / いいえ (どこ)
④	③の国、地域の在住者や渡航者と接触しましたか	あり / なし (関係 いつ頃)

- ① 施設管理者の定めたルールに従って利用していただきます。
- ② 施設管理者が、ルールに従っていないと判断した場合は、利用を取り消し、退場を命じることがあります。
- ③ 利用後、体の変調があった場合は、ただちに報告してください。
- ④ チェックリストの保管者は、個人情報保護の観点から、漏洩等が生じないよう適正に管理し、利用日から１ヶ月後にシュレッダー等により適切に破棄すること。