

施設名	
-----	--

新型コロナウイルス感染拡大防止を図るため、「感染拡大防止にかかる標準的対策」(大阪府)及び「社会体育施設の再開に向けた拡大防止ガイドライン」(スポーツ庁)に基づき施設運営を行います。**必ず、施設ご利用の前に提出してください。**

※内容にご理解が得られないときは、ご利用の途中でもご利用を中止させていただきますので、予めご了承をお願いします。

利用日時	令和 2 年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 時
利用者	
電話	() —

体調確認票

■利用者数 _____人

※状況により、利用者の方へのご連絡が必要となる場合がありますので、利用者全員の連絡先の把握をお願いします。

をお願いします。

利用者全員、発熱等の体調不良はありません。

※裏面の事項もご確認をお願いします。体調不良の方は利用できません。

検温される場合は、施設に設置している非接触体温計をご利用ください。

三密（密閉・密集・密接）回避、接触感染防止に留意して施設を利用します。

裏面も をお願いします⇒

利用者の体調管理にかかるチェック項目

をお願いします。

利用当日の体温

利用前 2 週間前における以下の事項の有無

平熱を超える発熱

咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状

だるさ（倦怠（けんたい）等）・息苦しさ（呼吸困難）

臭覚や味覚の異常

体が重たく感じる、疲れやすい等

新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

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がある

※本票により収集した個人情報については、事務の目的を達成する上で必要なものであり、大阪市個人情報保護条例に基づき適正に管理するとともに目的以外の利用・保有はしません。