施設利用者名簿・健康状態チェック表　 　　枚目 ／ 全　　枚

|  |  |
| --- | --- |
| 利用団体（個人）名 |  |
| 利用会場 |  |
| 利用日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　 ：　　　～　　　：　　　 |

|  |
| --- |
| **◆ 施設ご利用　責任者の方へ 《必ずご一読ください》　◆ 　2023.1.4更新**新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、東海村の定めるガイドラインに基づき**東海村内が「緊急事態措置区域」または「重点措置区域」に該当となった****場合、利用者名簿（氏名・連絡先等）の作成および保管** が必要となります。★作成した名簿は**ご利用日から４週間、責任者の方が保管**をお願いいたします。★責任者の方は、以上の状況となった際には速やかに利用者名簿を作成できるよう、あらかじめご準備をお願いいたします。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 電話番号 | 体温が３７．５℃未満であり、せき、のどの痛みなどの風邪症状、強いだるさ、嗅覚・味覚の異常はありません。 |
| １代表 |  |  | **□** |
| 2 |  |  | **□** |
| 3 |  |  | **□** |
| 4 |  |  | **□** |
| 5 |  |  | **□** |
| 6 |  |  | **□** |
| 7 |  |  | **□** |
| 8 |  |  | **□** |
| 9 |  |  | **□** |
| 10 |  |  | **□** |
| 11 |  |  | **□** |
| 12 |  |  | **□** |
| 13 |  |  | **□** |
| 14 |  |  | **□** |
| 15 |  |  | **□** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 電話番号 | 体温が３７．５℃未満であり、せき、のどの痛みなどの風邪症状、強いだるさ、嗅覚・味覚の異常はありません。 |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |
|  |  |  | **□** |