

新型コロナウイルス感染防止に係る確認票(団体用)

| | |
|-----|--|
| 団体名 | |
|-----|--|

| | | |
|-------|----|------|
| 記入者氏名 | 住所 | 電話番号 |
| | | |

| | | |
|------|---|--|
| 利用施設 | 行田グリーンアリーナ(総合体育館) メインアリーナ・サブアリーナ 卓球室・剣道場・柔道場 会議室・研修室 行田市民プール 屋外プール・屋内プール・会議室 | 総合公園 野球場・庭球場 自由広場・第2自由広場・多目的広場 富士見公園 野球場・庭球場 門井球場 その他施設 () |
| 利用日時 | 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | |
| 利用人数 | 人 (大人 人、 子ども 人) | |

◎以下の設問についてご回答ください。

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------|
| 1 | 行田市体育施設における感染防止セルフチェックリストを参加者全員が確認した | (はい ・ いいえ) |
| 2 | 本日の参加者全員の氏名、住所、電話番号を把握している | (はい ・ いいえ) |

※ 名簿の提出をお願いする場合があります。

以下の設問は、過去2週間以内における事項の有無となります。

| | | |
|----|--|--------------|
| 3 | 平熱を超える発熱があった方の参加がある | (はい ・ いいえ) |
| 4 | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状があった方の参加がある | (はい ・ いいえ) |
| 5 | だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)があった方の参加がある | (はい ・ いいえ) |
| 6 | 臭覚(しゅうかく)や味覚の異常があった方の参加がある | (はい ・ いいえ) |
| 7 | 体が重く感じる、疲れやすい等の症状があった方の参加がある | (はい ・ いいえ) |
| 8 | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった方の参加がある | (はい ・ いいえ) |
| 9 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる方の参加がある | (はい ・ いいえ) |
| 10 | 過去14日以内に感染拡大している地域や外国への訪問又は当該在住者との濃厚接触があった | (はい ・ いいえ) |

※提出していただいた個人情報、新型コロナウイルス感染が発生した場合、行政機関への情報提供以外には使用しません。

※利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、行田グリーンアリーナ(総合体育館) (048-553-3377) まで速やかに報告していただくよう、参加者に対しあらかじめ周知してください。