

新型コロナウイルス感染防止のためのチェックシート

自宅で検温した体温を記入してください(検温していない方は受付に申し出てください)。

○感染者が発生した場合は、保健所等が行う調査等にご協力ください。

○施設管理者として賠償等の責任は一切負えません。

氏名		住所	市内・市外(市)
電話番号			
体調状況	良好・その他()	体温	℃
利用目的 (該当に○ 複数可)	・プール ・ヘルストロン ・カラオケ ・囲碁将棋 ・浴室 ・図書貸出 ・貸館申請手続き ・貸室 (サークル名) ・体育室 (サークル名) ・高齢者あんしん相談センター高尾(地域包括支援センター) ・健康相談 ・健康教室 ・妊婦面談 ・保健等各種手続き ・その他()		
確認してチェック	<input type="checkbox"/> 裏面の利用条件を守って利用することに同意します。		