

利用者名簿

新型コロナウイルス感染症が発生した場合に備える措置として、主催者(代表者)には利用日当日全員分の名簿の提出をお願いいたします。利用日当日は検温と体調チェックを実施し、ご利用前に提出をお願いいたします。いただいた個人情報は厳重に保管し、新型コロナウイルス感染症の関係機関からの提示をもめられた場合のみに使用いたします。

【*体調チェック】※該当が1つでもある場合は、ご利用をご遠慮ください。

- ①風邪の症状(くしゃみや咳がでる)が続いている方や 37.5 度以上の熱がある方。
(軽い症状も含む)
- ②過去 48 時間以内に発熱があった方。
- ③強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある方。
- ④咳、痰、胸部不快感のある方。
- ⑤味覚・嗅覚に少しでも違和感のある方。
- ⑥過去 14 日以内に、新型コロナウイルス感染症陽性とされた方、或いはそうした方との濃厚接触がある方。
- ⑦過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要と発表されている国、地域に居住または渡航されていた方、或いはそうした方との濃厚接触がある方。
- ⑧身内や身近な接触者に、上記の症状がみられる方、該当する点がある方。
- ⑨糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPD 等)の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方は重症化の可能性がありますので感染予防対策をしっかりと行い、十分注意してご利用ください。

下記項目は記入漏れがないようお願いいたします。

チェック項目	★体調チェックの該当		マスクの着用		本日の体温		
	あり	なし	あり	なし			℃
利用日	2022 年 月 日 ()		入館時間		始	時	分
					終	時	分
氏名			男	女	年齢		歳
利用施設	第 1 研修室 体育館(北)	第 2 研修室 体育館(南)	第 3 研修室 ホール		栄養実習室 ランニングコース		
住所	市・町						
電話番号	※日中、連絡可能な番号の記入						

※いただいた個人情報は 3 ヶ月経過したものは当指定管理者が責任を持って破棄いたします。

静岡県総合健康健康センター 指定管理者 シンコースポーツ・静岡ビル保善グループ