

## 健康チェックシート

**利用者のみなさまが安心・安全に施設をご利用いただくため、ご協力をお願いします**

- ・施設への来館・来場の時や、休憩している時には、マスクを着用してください。
- ・こまめな手洗いや消毒を行ってください。また、屋内では、こまめな換気をしてください。
- ・活動中に大きな声で会話、応援、指導などを行わないでください。
- ・ミーティングや休憩時に、「密閉・密集・密接」にならないよう注意してください。
- ・活動は、他の人と2mを目安に距離を開け接触を避けるとともに、対面にならないよう配慮してください。（障がい者の方等の誘導や介助を行う場合を除く）

**本日施設を利用される全ての方にご記入願います**

※欄が不足する場合は、受付までお申し出ください。

利用日    /    利用時間    :    ~    :    種目    プール

氏名	連絡先 (電話・FAX・メールアドレスの いずれか一つをご記入ください)	過去2週間以内の風 邪・発熱状況の有無	過去2週間以内の 海外渡航歴の有無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※（個人情報の取り扱いについて）さいたま市個人情報保護条例に基づいて適正に管理し、本事業以外の目的には使用しません。  
※本健康チェックシートは受理後30日間保存後、廃棄します。