

○施設利用確認書（個人利用）

新型コロナウイルスが指定感染症とされたことを受け、お客様及びスタッフの健康と安全を考慮し、感染症拡大防止を強化しています。下記項目へ記入をお願い申し上げます。

利用日／入館時間	年 月 日 ()	AM / PM 時 分
利用者氏名※	※ご家族でご利用の場合は、裏面へお連れ様の情報をご記入ください。	
年齢／性別		
電話番号	()	
利用目的 ※複数ご利用の場合は、 複数にチェック✓を してください。	☐ プール / ☐ トレーニングルーム / ☐ 第1体育室 ☐ 第2体育室 / ☐ 卓球室 / ☐ 武道場（板間・畳間） ☐ 弓道場 / ☐ 会議室 / ☐ ファミリースポーツ室 ☐ イルソーレ / その他 ()	

下記項目にチェック✓をお願い申し上げます。

◆ご利用の前に別紙「新型コロナウイルス感染症拡大防止策」をご確認いただき、右枠の同意するにチェック✓をしてください。	☐ 同意する✓
◆風邪の症状や発熱が4日以上続いていますか？ (解熱剤を飲み続けなければならない方も同様です。)	☐ はい ☐ いいえ
◆強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はありますか？	☐ はい ☐ いいえ

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止と保健所等への連絡に使用いたします。
本件個人情報は、適切な方法で管理いたします。こちらの用紙は、入館時に受付へご提出ください。

ご家族でご来館の場合は、こちらにお連れ様の
氏名/年齢/性別をご記入ください。

No.	氏名	年齢	性別
①		歳	男 ・ 女
②		歳	男 ・ 女
③		歳	男 ・ 女
④		歳	男 ・ 女
⑤		歳	男 ・ 女

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止と保健所等への連絡に使用いたします。
本件個人情報は、適切な方法で管理いたします。こちらの用紙は、入館時に受付へご提出ください。

【記入例】

○施設利用確認書（個人利用）

新型コロナウイルスが指定感染症とされたことを受け、お客様及びスタッフの健康と安全を考慮し、感染症拡大防止を強化しています。下記項目へ記入をお願い申し上げます。

利用日／入館時間	2020年 ○月 ○日（ ○ ）	AM / PM ○時 ○分
利用者氏名※	久留米 太郎	
年齢／性別	30 歳	男 ・ 女
電話番号	()	
利用目的 ※複数ご利用の場合は、 複数にチェック✓を してください。	☒ プール / ☐ トレーニングルーム / ☐ 第1体育室 ☐ 第2体育室 / ☐ 卓球室 / ☐ 武道場（板間・畳間） ☐ 弓道場 / ☐ 会議室 / ☐ ファミリースポーツ室 ☐ イルソーレ / その他（ ）	

下記項目にチェック✓をお願い申し上げます。

◆ご利用の前に別紙「新型コロナウイルス感染症拡大防止策」をご確認いただき、右枠の同意するにチェック✓をしてください。	☒ 同意する✓
◆風邪の症状や発熱が4日以上続いていますか？ （解熱剤を飲み続けなければならない方も同様です。）	☒ はい ☐ いいえ
◆強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はありますか？	☒ はい ☐ いいえ

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止と保健所等への連絡に使用いたします。本件個人情報は、適切な方法で管理いたします。こちらの用紙は、入館時に受付へご提出ください。

【裏面記入例】

ご家族でご来館の場合は、こちらにお連れ様の
氏名/年齢/性別をご記入ください。

No.	氏名	年齢	性別
①	久留米 一子	27 歳	男 ・ 女
②	久留米 二郎	7 歳	男 ・ 女
③	久留米 三郎	5 歳	男 ・ 女
④		歳	男 ・ 女
⑤		歳	男 ・ 女

ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止と保健所等への連絡に使用いたします。本件個人情報は、適切な方法で管理いたします。こちらの用紙は、入館時に受付へご提出ください。