

体調確認書（団体用）

利用日時 月 日（入場時間 : ）

団体名

本日の代表者氏名

本日の代表者電話番号

利用者全員が1～8に該当しないことをご確認のうえ、 に
チェックを入れてください。

施設利用前2週間における以下内容について
利用者全員（名簿参照）該当事項はありません。

- 1．平熱を超える発熱
- 2．咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
- 3．だるさ（倦怠（けんたい））感、息苦しさ（呼吸困難）
- 4．嗅覚や味覚の異常
- 5．体が重く感じる、疲れやすい
- 6．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る
- 7．同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8．過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

記載内容によってはご利用をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

団体名

利用団体名簿

年 月 日

小・中学校

	氏 名	当日の体温		氏 名	当日の体温
代表		. °C	26		. °C
2		. °C	27		. °C
3		. °C	28		. °C
4		. °C	29		. °C
5		. °C	30		. °C
6		. °C	31		. °C
7		. °C	32		. °C
8		. °C	33		. °C
9		. °C	34		. °C
10		. °C	35		. °C
11		. °C	36		. °C
12		. °C	37		. °C
13		. °C	38		. °C
14		. °C	39		. °C
15		. °C	40		. °C
16		. °C	41		. °C
17		. °C	42		. °C
18		. °C	43		. °C
19		. °C	44		. °C
20		. °C	45		. °C
21		. °C	46		. °C
22		. °C	47		. °C
23		. °C	48		. °C
24		. °C	49		. °C
25		. °C	50		. °C

体調確認票（団体用）と合わせてご提出ください。