利 用 申 込 書

利用にあたり保護者の承諾が必要ということでしょうか

利用にあたり保護者の承諾が必要ということでしょうか

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 年　　齢 |  |
| 保護者氏名 | ※中学生以下の方が利用する場合、記載願います |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 | ※中学生以下の方は、保護者の連絡先を記載願います |
| 利用人数 | 　　　　　　　名 |

利用日　令和　　年　　月　　日

**利用にあたってのチェック票**

以下の項目で、あてはまる個所の□にチェックマークをつけてください

□マスクを持参している

□過去２週間以内において、以下の事項にあてはまるものがない

・平熱を超える発熱

・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

・だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

・嗅覚や味覚の異常

・体が重く感じる、疲れやすい等

・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

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

・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

以下の内容に、承諾いただける場合は□にチェックマークをつけてください

□感染防止のための施設管理者が決めた措置の遵守、施設管理者の指示に従います。

□利用終了後、２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に

対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

※利用申込書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定

して利用させていただきます。必要に応じて、保健所に情報提供することがありますので、

ご了承をお願いします。