

参加者/同行者カード

参加日 20__年 月 |参加クラス

会員番号			
参加者氏名		年齢	
連絡先			
同行者氏名			

下記の当てはまる項目にチェック 体温の記入をお願いします

□利用当日の体温 参加者: °C 保護者(同行者) °C

利用前2週間における以下の事項がある場合は☑してください

- 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がある
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
- 嗅覚や味覚の異常がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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

* 上記項目にチェックがある方は参加を見合わせてください

参加者カード

参加日 20__年 月 |参加クラス

会員番号			
参加者氏名		年齢	
連絡先			
保護者氏名			

下記の当てはまる項目にチェック 体温の記入をお願いします

□利用当日の体温 参加者: °C 保護者(同行者) °C

利用前2週間における以下の事項がある場合は☑してください

- 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がある
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
- 嗅覚や味覚の異常がある
- 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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

* 上記項目にチェックがある方は参加を見合わせてください