

入館時 健康チェック票

当施設への入館及びご利用に際し、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策として、入館時のアルコール消毒、検温及び、健康チェック票へのご記入・ご提出をお願い申し上げます。

検温にて 37.5℃以上の方、以下の症状がある方、健康チェック票のご提出に同意いただけない方は、入館及びご利用をお断りさせていただきます。あらかじめご了承ください。

保護者記入欄

1. 本日の検温結果をご記入ください。 _____℃			_____℃
2. 現在、せき、鼻汁・喉の痛みなど、風邪の症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
3. 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさはありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
4. 味覚・嗅覚に違和感がありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
5. 身内や身近な接触者に、上記 2~4 の症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし

上記の内容に相違なく、入館時 健康チェック票の提出に同意します。

2021年 月 日

入館者自署

(保護者代筆)

(会員番号)

※お子様が自署できない場合は、保護者の方がお子様の名前をご記入ください。

保護者自署

ご提出いただいた個人情報とは施設入館管理以外の目的で利用しません。

また、感染が認められ、情報開示の必要がない限り第三者に提供することはありません。

株式会社 Rond・スポーツ

きりとり

入館時 健康チェック票

当施設への入館及びご利用に際し、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策として、入館時のアルコール消毒、検温及び、健康チェック票へのご記入・ご提出をお願い申し上げます。

検温にて 37.5℃以上の方、以下の症状がある方、健康チェック票のご提出に同意いただけない方は、入館及びご利用をお断りさせていただきます。あらかじめご了承ください。

保護者記入欄

1. 本日の検温結果をご記入ください。 _____℃			_____℃
2. 現在、せき、鼻汁・喉の痛みなど、風邪の症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
3. 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさはありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
4. 味覚・嗅覚に違和感がありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
5. 身内や身近な接触者に、上記 2~4 の症状はありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし

上記の内容に相違なく、入館時 健康チェック票の提出に同意します。

2021年 月 日

入館者自署

(保護者代筆)

(会員番号)

※お子様が自署できない場合は、保護者の方がお子様の名前をご記入ください

保護者自署

ご提出いただいた個人情報は施設入館管理以外の目的で利用しません。

また、感染が認められ、情報開示の必要がない限り第三者に提供することはありません。

株式会社 Rond・スポーツ