

町田市立室内プール 施設利用申請書(一般利用者用)

町田市立室内プールをご利用いただきまして誠にありがとうございます。
当施設ではご利用者のみなさまに新型コロナウイルス感染症拡大防止対策へのご協力を
お願いしております。
つきましては別途ご案内しております遵守事項をご確認の上、本用紙をご利用開始前
にご提出いただけます様、お願い申し上げます。

ふりがな				利用日	年	月	日
氏名				住所 〒			
性別		年齢					
連絡先	-	-					

確認事項

利用当日の体調は普段とお変わりないですか 体温(℃)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
-------------------------------	------------------------------	-----------------------------

利用日前1週間における以下の事項について

平熱を超える発熱及び咳やのどの痛み、嗅覚や味覚の異常がありましたか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
「はい」と回答された方 下記のいずれかの事項に該当していますか		
医師の診察済みで運動や外出の許可が出ている PCR検査を受けて「陰性」だった	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
新型コロナウイルス陽性と診断された近親者がいる もしくは自身が濃厚接触者に該当している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
「はい」と回答された方 下記のいずれかの事項に該当していますか		
陽性反応の近親者とは同居していない PCR検査を受けて「陰性」かつ7日以上経過している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありましたか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※ご記入頂きました個人情報につきましては新型コロナウイルス感染時の利用記録や保健所等への情報提供にのみ使用いたします。

室内プール

町田市立室内プール 施設利用申請書(一般利用者用)

町田市立室内プールをご利用いただきまして誠にありがとうございます。
当施設ではご利用者のみなさまに新型コロナウイルス感染症拡大防止対策へのご協力を
お願いしております。
つきましては別途ご案内しております遵守事項をご確認の上、本用紙をご利用開始前
にご提出いただけます様、お願い申し上げます。

ふりがな				利用日	年	月	日
氏名				住所 〒			
性別		年齢					
連絡先	-	-					

確認事項

利用当日の体調は普段とお変わりないですか 体温(℃)	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
-------------------------------	------------------------------	-----------------------------

利用日前1週間における以下の事項について

平熱を超える発熱及び咳やのどの痛み、嗅覚や味覚の異常がありましたか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
「はい」と回答された方 下記のいずれかの事項に該当していますか		
医師の診察済みで運動や外出の許可が出ている PCR検査を受けて「陰性」だった	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
新型コロナウイルス陽性と診断された近親者がいる もしくは自身が濃厚接触者に該当している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
「はい」と回答された方 下記のいずれかの事項に該当していますか		
陽性反応の近親者とは同居していない PCR検査を受けて「陰性」かつ7日以上経過している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありましたか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※ご記入頂きました個人情報につきましては新型コロナウイルス感染時の利用記録や保健所等への情報提供にのみ使用いたします。

室内プール