

施設ご利用確認票

ご利用日 20 年 月 日

ご利用者 _____ 様

◆ 本日の体調

良好 その他()

● 体温は _____ °C

◆ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方がいますか？

いる いない

◆ 本日の交通手段

車 電車 その他

【同伴された方もご記入ください】

① ご署名 _____ 体温 _____ °C

② ご署名 _____ 体温 _____ °C

*この確認票は、ご利用者お一人につき1枚の提出をお願い致します
*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます

施設ご利用確認

ご利用日 20 年 月 日

ご利用者 _____ 様

◆ 本日の体調

良好 その他()

● 体温は _____ °C

◆ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方がいますか？

いる いない

◆ 本日の交通手段

車 電車 その他

【同伴された方もご記入ください】

① ご署名 _____ 体温 _____ °C

② ご署名 _____ 体温 _____ °C

*この確認票は、ご利用者お一人につき1枚の提出をお願い致します
*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます

施設ご利用確認票

ご利用日 20 年 月 日

ご利用者 _____ 様

◆ 本日の体調

良好 その他()

● 体温は _____ °C

◆ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方がいますか？

いる いない

◆ 本日の交通手段

車 電車 その他

【同伴された方もご記入ください】

① ご署名 _____ 体温 _____ °C

② ご署名 _____ 体温 _____ °C

*この確認票は、ご利用者お一人につき1枚の提出をお願い致します
*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます

施設ご利用確認

ご利用日 20 年 月 日

ご利用者 _____ 様

◆ 本日の体調

良好 その他()

● 体温は _____ °C

◆ 同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方がいますか？

いる いない

◆ 本日の交通手段

車 電車 その他

【同伴された方もご記入ください】

① ご署名 _____ 体温 _____ °C

② ご署名 _____ 体温 _____ °C

*この確認票は、ご利用者お一人につき1枚の提出をお願い致します
*この確認票の提出がない場合は施設の使用をお断りさせていただきます