

健康チェックカードをご記入ください

新型コロナウイルス感染症予防策として、**トレーニング室・弓道場等個人利用施設**をご利用の際は、ご利用当日に「**健康チェックカード**」をご記入提出いただくうえ、ご利用いただきますようお願い申し上げます。

下記の手順をご確認の上、ご協力のほどよろしくお願いします。

1. 記載台にて「**健康チェックカード**」に必要事項を記入してください。
2. 記入した「**健康チェックカード**」を持って、受付でご利用手続きをお願いします。

その他注意事項

1. 「健康チェックカード」初回受付時、希望者に「**利用登録カード**」を発行いたします。
※次回ご利用時に、「利用登録カード」の登録番号をご記入いただくことで一部の記入項目を省略いただけます。
2. **定期券を利用してご利用される方も**「健康チェックカード」をご記入ください。
3. ご記入いただきました個人情報、適正な管理のもと保管し、新型コロナウイルス感染症に係る事案が発生した場合のみ使用させていただきます。
4. 「健康チェックカード」を**印刷し、事前にご記入**いただくとご利用手続きがスムーズにできます。

ご利用の皆さまには大変お手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

稲永スポーツセンター

指定管理者（公財）名古屋市教育スポーツ協会



記入例

記入・同意いただけない場合は施設の利用をお断りすることがあります

利 用 日	令 和	年	月	日	利 用 施 設	トレーニング室・弓道場 その他（ ）	
利用登録カードをお持ちの方 (右側の記入を省略できます)			利用登録カードをお持ちでない方				
登 録 番 号 【 】 No. _____			氏名	フリガナ キョウカイ タロウ 協会 太郎		年齢	3 5 歳
			住所	名古屋市●●区■●町▲番地		電話	(052) ■●■-●●●●
本日の体温		3 6 . 5 °C (検温ご希望の方はお申し出ください)					
健康状態等		私は下記のいずれにも該当していません。 ・ 次のような症状がある 平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、 嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい ・ 新型コロナウイルス感染症陽性者の濃厚接触者となってから 5日以内の方				チェックを記入 ✓ ※1 項目でも該当する場合、本日の利用を見合わせてください	
個 人 情 報 取扱の同意		私はこのカードに記入した内容について、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために必要な範囲で施設管理者が保管・利用することに同意します。 (「利用」には関係の保健所への提供等を含みます)				チェックを記入 ✓	

健康チェックカード

記入・同意いただけない場合は施設の利用をお断りすることがあります

利 用 日	令和 年 月 日	利用施設	トレーニング室・弓道場・ その他（ ）	
利用登録カードをお持ちの方 （右側の記入を省略できます）		利用登録カードをお持ちでない方		
登 録 番 号 【 】 No. _____	氏名	フリガナ _____	年齢	歳
	住所	_____	電話	() - -
本日の体温	℃ （検温ご希望の方はお申し出ください）			
健康状態等	私は下記のいずれにも該当していません。 ・ 次のような症状がある 平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、 嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい ・ 新型コロナウイルス感染症陽性者の濃厚接触者となってから 5日以内の方		→	チェックを記入 ☐ ※I 項目でも該当する 場合、本日の利用を 見合わせてください
個人情報 取扱の同意	私はこのカードに記入した内容について、新型コロナウイルス感染 症の感染拡大防止のために必要な範囲で施設管理者が保管・利用す ることに同意します。 （「利用」には関係の保健所への提供等を含みます）		→	チェックを記入 ☐