

施設ご利用確認票

ご利用日：20 年 月 日

ご利用者様 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご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ない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*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 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご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ない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*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 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご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ない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*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 様

■本日の体調

○良好 ○その他()

○体温は °C

■ご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ない

■陽性者と濃厚接触者でない

■入国後1週間以上経過している

■本日の交通手段

○車 ○電車 ○その他

ご同伴者様

お名前 体温 °C

お名前 体温 °C

*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