

利用者連絡票

当施設では、万が一新型コロナウイルスの感染が発生した場合の利用者の皆さまへの確実な連絡と、行政機関による調査に協力することを目的に、広島市の指示により、当面の間、すべての利用者の皆様のお名前・ご連絡先等を頂くことになりましたのでご協力をお願いします。

なお、ご利用にあたっては、セルフチェックを実施のうえ、該当する項目が1つでもあれば職員までお声がけください。

利用日 令和 年 月 日

お名前	ふりがな	電話番号 (携帯可)	
(団体利用の場合は団体名・人数を記入)	(/	人)
入館時間	時 分	退館予定時間	時 分頃
利用場所	・体育室 ・トレーニング室 ・会議室 ・その他(ハンドボールリーグ広島大会)		

※団体・グループ利用の代表者方は、有事の際、参加者に連絡がとれる体制を確保してください。

※頂いた個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には利用しません。

≪セルフチェック≫

チェック

1. マスクを持参していない。
2. 風邪症状（くしゃみや咳、37.5度以上の発熱）がある。
3. 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさがある。
4. 咳、痰、胸部の不快感がある。