

テニス ・ サッカー 利用者記名票 2020年 月 日 () No.

- ◎本票は、新型コロナウイルス感染症の感染予防対策の一環で記入していただくものです。
- ◎本票は、感染者が当該施設から発生の際、濃厚接触者などを把握する目的以外には使用いたしません。
- ◎本票は、約1カ月後に処分いたします。

◆太枠線内をご記入願います。

利 用 者	代表者名	チーム・団体名 (無ければ未記入)	利用者数	名
	住所 〒			
	電話番号	※日中ご連絡可能な番号をお願いします		
チ エ ッ ク 項 目	※ ご自身及び利用者全員について、下記事項の有無をチェック願います。			
	<input type="checkbox"/> 利用者全員の連絡先を把握している。 ※把握していない方は別途記載が必要です。			
	<input type="checkbox"/> 利用者全員、マスクを持参している。			
	<input type="checkbox"/> 体調の悪い方はいない。(発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなど症状)			
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触者はいない。			
	<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。			
	<input type="checkbox"/> 過去14日以内に海外への渡航歴のある方はいない。			
	<input type="checkbox"/> 利用者全員が施設の定める新型コロナウイルス感染拡大防止措置を遵守します。			
公園側記入 利用時間 コート面・サッカー場	<input type="checkbox"/> 08:00~10:00 A B C D E F	全面 A B	<input type="checkbox"/> 16:00~18:00 A B C D E F	全面 A B
	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00 A B C D E F	全面 A B	<input type="checkbox"/> 18:00~20:00 A B C D E F	全面 A B
	<input type="checkbox"/> 12:00~14:00 A B C D E F	全面 A B	<input type="checkbox"/> 20:00~22:00 A B C D E F	全面 A B
	<input type="checkbox"/> 14:00~16:00 A B C D E F	全面 A B		

テニス ・ サッカー 利用者記名票 2020年 月 日 () No.

- ◎本票は、新型コロナウイルス感染症の感染予防対策の一環で記入していただくものです。
- ◎本票は、感染者が当該施設から発生の際、濃厚接触者などを把握する目的以外には使用いたしません。
- ◎本票は、約1カ月後に処分いたします。

◆太枠線内をご記入願います。

利 用 者	代表者名	チーム・団体名 (無ければ未記入)	利用者数	名
	住所 〒			
	電話番号	※日中ご連絡可能な番号をお願いします		
チ エ ッ ク 項 目	※ ご自身及び利用者全員について、下記事項の有無をチェック願います。			
	<input type="checkbox"/> 利用者全員の連絡先を把握している。 ※把握していない方は別途記載が必要です。			
	<input type="checkbox"/> 利用者全員、マスクを持参している。			
	<input type="checkbox"/> 体調の悪い方はいない。(発熱・咳・咽頭痛・だるさ・息苦しさなど症状)			
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触者はいない。			
	<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。			
	<input type="checkbox"/> 過去14日以内に海外への渡航歴のある方はいない。			
	<input type="checkbox"/> 利用者全員が施設の定める新型コロナウイルス感染拡大防止措置を遵守します。			
公園側記入 利用時間 コート面・サッカー場	<input type="checkbox"/> 08:00~10:00 A B C D E F	全面 A B	<input type="checkbox"/> 16:00~18:00 A B C D E F	全面 A B
	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00 A B C D E F	全面 A B	<input type="checkbox"/> 18:00~20:00 A B C D E F	全面 A B
	<input type="checkbox"/> 12:00~14:00 A B C D E F	全面 A B	<input type="checkbox"/> 20:00~22:00 A B C D E F	全面 A B
	<input type="checkbox"/> 14:00~16:00 A B C D E F	全面 A B		