

施設利用者チェックリスト

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、スポーツ庁により定められたガイドラインに従い、施設をご利用いただく皆様に下記の項目について確認を行っておりますのでご記入願います。なお、ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策にのみ利用させていただきます。

利用年月日：令和 年 月 日 施設名： 石狩市民プール

ふりがな
氏名： 年齢： 歳

電話番号： - -

当日の体温： . 度

※過去1週間の状況について当てはまる方に○をつけてください
複数の項目に該当する方は利用を中止させていただく場合がございます

平熱を超える発熱	ある	ない
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある	ない
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある	ない

ご協力ありがとうございました

施設利用者チェックリスト

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、スポーツ庁により定められたガイドラインに従い、施設をご利用いただく皆様に下記の項目について確認を行っておりますのでご記入願います。なお、ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策にのみ利用させていただきます。

利用年月日：令和 年 月 日 施設名： 石狩市民プール

ふりがな
氏名： 年齢： 歳

電話番号： - -

当日の体温： . 度

※過去1週間の状況について当てはまる方に○をつけてください
複数の項目に該当する方は利用を中止させていただく場合がございます

平熱を超える発熱	ある	ない
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある	ない
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある	ない

ご協力ありがとうございました