利用グループ　新型コロナ対応申告

使用日：　　年　　月　　日

代表者氏名及び(団体名)	
代表者住所・連絡先	
入退場時間	:　　～　　:
体温	.　　℃
健康状態	□良好 □不良 ※その他　気になる状態等

※収集した個人情報につきましては、感染症対策のため、同一利用時間帯に感染者が発生したなどの場合、保健所に情報提供することがあります。また、利用期間終了後は速やかに廃棄いたします。

グループ個人名等

氏　　名	住　　所	連　絡　先	体　温	健康状態
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良
				良好・不良