

かんせんかくだいぼうし かくにんしよ こじん いっぱんかいほうよう
感染拡大防止のための確認書 (個人・一般開放用)

し 氏	めい 名			() にしのみやしな いざいじゅう 西宮市内在住
		ねんれい ご年齢 ()	さい 歳 ()	() にしのみやしがいざいじゅう 西宮市外在住
でんわばんごう 電話番号				
りょうび 利用日	() 月 () 日	りょうしゅもく 利用種目	() 卓球(たつきゅう)	
りょうじかんたい 利用時間帯	() 時 から () 時 まで		() バドミントン	
れんぞくしやう ばあい かい ていしゅつ ※連続使用の場合も回ごとに提出してください			() クォーターテニス	
			() トラック・走路(そうろ)	
			() その他	

確認事項 (かくにんじこう) (に チェック を入れてください)

わたし い か しやうじやう じこう
私は、以下の症状や事項のすべてにあてはまりません

- はつねつ ・ 発熱 ・ せき ・ いきぐる ・ 息苦しさ ・ だるさ、けんたいかん ・ 倦怠感
- いた ・ のどの痛みなどの風邪の しょうじやう 症状 ・ きゅうかく ・ みかく ・ いじよう ・ 嗅覚や味覚の異常
- どうきよかぞくとう かんせんしや はつねつとうかんせん うたが かた
 ・ 同居家族等に感染者、または発熱等感染の疑いがある方がいる
- しゅうかんい ない のうこうせ っしよく しゃ にんてい
 ・ 2週間以内に濃厚接触者と認定された
- しゅうかんい ない にゅうこく せいげん とう かいが いて ところ
 ・ 2週間以内に入国制限等のある海外渡航をした、
- また は 帰国者 と の 濃厚 接 触 が あ っ た

※ ご記入いただいた情報は、万一感染者が確認された場合の感染経路追跡を目的として使用することとします。また、法令等により保健所など公的機関から提供を求められた場合を除き、当該個人情報第三者に提供することは一切ございません。

施設管理者 使用欄	受付時間：
--------------	-------