

青森市民体育館 利用者名簿(新型コロナウイルス感染防止策用)

利用責任者は、利用当日、利用者全員に下記事項を記入していただき、受付に提出してから施設の利用を開始してください。

利用責任者	団体名	青森市バスケットボール協会		
	チーム名			
	氏名			
	電話		利用時間	時 ~ 時
	利用日	令和 4年 月 日	利用施設	①主競技場 ②第1体育室 ③第2体育室 ④第3体育室 ⑤研修室
参加 ✓	氏名	電話番号	利用当日の体温 37.5℃以上の方は✓	利用前2週間の状況 該当する場合は✓
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 37.5℃以上	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 <input type="checkbox"/> だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、疲れやすい等 <input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触

当該書類については、万が一感染が発生した場合に備え、指定管理者において個人情報の取扱いに十分注意しながら1ヶ月間保存させていただきます。(1ヶ月経過した書類から順次廃棄いたします。)