

## 申請書

皆様に安心して施設をご利用いただくため、下記に該当する場合は、受講をお断りしたり、途中退場を求めたりすることがあります。また、万が一感染が発生した場合に備えて、氏名・連絡先をご記入いただいておりますので、ご理解・ご協力のほど宜しくお願いいたします。

下記に該当する方は、本日の利用をご遠慮いただき、速やかに職員へご報告ください。

- ① マスクを持参していない方は職員へご相談ください。
- ② 37.5 度以上(または平熱比1度超過)の発熱や、風邪症状(咳、咽頭痛、鼻水・鼻閉、目の痛みや結膜の充血、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐)がある
- ③ 全身に強い倦怠感や息苦しさ、味覚・嗅覚障害を感じる
- ④ 新型コロナウイルス感染症に陽性と診断された方と濃厚接触がある
- ⑤ 同居家族や身近な知人に感染を疑われる(①②の症状がある)方がいる
- ⑥ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

\*\*\*\*\*

上記①～⑤の症状はなく、下記について同意しました。

(□にを✓をご記入ください。)

- 感染防止のための主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います
- 利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者へ速やかに報告します

初回申請日 令和 年 月 日

氏名		年齢	
住所			
電話番号	—	—	

※記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用いたします。  
万が一感染者の発生があった際には、保健所等へ情報提供を行う場合がありますのでご了承ください。

**【2回以上ご参加の場合は、裏面にご記入ください】**

<b>【2回目】申請日 令和 年 月 日</b>
表面①～⑤の症状はなく、下記について同意しました。 (□にを✓をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 感染防止のための主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います <input type="checkbox"/> 利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者へ速やかに報告します
<b>【3回目】申請日 令和 年 月 日</b>
表面①～⑤の症状はなく、下記について同意しました。 (□にを✓をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 感染防止のための主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います <input type="checkbox"/> 利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者へ速やかに報告します
<b>【4回目】申請日 令和 年 月 日</b>
表面①～⑤の症状はなく、下記について同意しました。 (□にを✓をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 感染防止のための主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います <input type="checkbox"/> 利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者へ速やかに報告します
<b>【5回目】申請日 令和 年 月 日</b>
表面①～⑤の症状はなく、下記について同意しました。 (□にを✓をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 感染防止のための主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います <input type="checkbox"/> 利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者へ速やかに報告します
<b>【6回目】申請日 令和 年 月 日</b>
表面①～⑤の症状はなく、下記について同意しました。 (□にを✓をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 感染防止のための主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います <input type="checkbox"/> 利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者へ速やかに報告します
<b>【7回目】申請日 令和 年 月 日</b>
表面①～⑤の症状はなく、下記について同意しました。 (□にを✓をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 感染防止のための主催者が決めた措置の順守、主催者の指示に従います <input type="checkbox"/> 利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者へ速やかに報告します