

住友金属鉱山アリーナ青梅 利用者情報調査票（個人）

令和 2年 月 日

※入館時にご記入ください。

利用前2週間以内における状況	どちらかに☑
1 体調確認（体温・咳・喉・嗅覚味覚など）	<input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 良好
2 感染疑いのある方や陽性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

※不良又はあるに☑が付いている方は利用出来ない場合があります。

※個人情報とは臨時運営での目的のみで使用します。

お名前	
居住地	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住
携帯電話(又は自宅)	— —
交通手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
利用施設	<input type="checkbox"/> 第1スポーツホール <input type="checkbox"/> 第2スポーツホール
種目	<input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> インディアカ <input type="checkbox"/> ビーチボール <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> 空手 <input type="checkbox"/> 少林寺 <input type="checkbox"/> ホップステップ <input type="checkbox"/> いきいき体操 <input type="checkbox"/> はつらつ体操 <input type="checkbox"/> シェイプアップ <input type="checkbox"/> のびのび体操 <input type="checkbox"/> 男性ヘルシー <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> フレッシュアップ

万が一、施設利用者に新型コロナウイルス感染が認められた場合、関係機関等に調査票の内容を提供する場合があります。

住友金属鉱山アリーナ青梅 利用者情報調査票（個人）

令和 2年 月 日

※入館時にご記入ください。

利用前2週間以内における状況	どちらかに☑
1 体調確認（体温・咳・喉・嗅覚味覚など）	<input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> 良好
2 感染疑いのある方や陽性者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

※不良又はあるに☑が付いている方は利用出来ない場合があります。

※個人情報は臨時運営での目的のみで使用します。

お名前	
居住地	<input type="checkbox"/> 市内在住 <input type="checkbox"/> 市外在住
携帯電話(又は自宅)	— —
交通手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
利用施設	<input type="checkbox"/> 第1スポーツホール <input type="checkbox"/> 第2スポーツホール
種目	<input type="checkbox"/> 卓球 <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> インディアカ <input type="checkbox"/> ビーチボール <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> 剣道 <input type="checkbox"/> 空手 <input type="checkbox"/> 少林寺 <input type="checkbox"/> ホップステップ <input type="checkbox"/> いきいき体操 <input type="checkbox"/> はつらつ体操 <input type="checkbox"/> シェイプアップ <input type="checkbox"/> のびのび体操 <input type="checkbox"/> 男性ヘルシー <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> フレッシュアップ

万が一、施設利用者に新型コロナウイルス感染が認められた場合、関係機関等に調査票の内容を提供する場合があります。

キ  
リ  
ト  
リ