

## 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 平熱を超える発熱	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
3 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
4 嗅覚や味覚の異常	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
5 体が重く感じる、疲れやすい等	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
6 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
7 同居家族、身近な方の感染疑い	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
8 海外渡航、又は海外渡航者との濃厚接触	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>

※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	市内在住 ・ 市外在住			
携帯電話	—		—	
利用施設	スポーツホール・会議室・トレーニングルーム・その他（ ）			
種目				
利用時間	:	~	:	まで
			来館手段	

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 平熱を超える発熱	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
3 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
4 嗅覚や味覚の異常	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
5 体が重く感じる、疲れやすい等	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
6 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
7 同居家族、身近な方の感染疑い	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>
8 海外渡航、又は海外渡航者との濃厚接触	ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/>

※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	市内在住 ・ 市外在住			
携帯電話	—		—	
利用施設	スポーツホール・会議室・トレーニングルーム・その他（ ）			
種目				
利用時間	:	~	:	まで
			来館手段	

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