

## 健康チェックシートご記入のお願い

新型コロナウイルス感染症拡大防止に関して、当スポーツプラザでは、お客様の健康と安全をお守りするため、健康チェックシートへのご記入をお願いしております。

当スポーツプラザにご滞在中、37.5℃以上の高熱、咳、咽頭痛、鼻水等の症状により、ご気分がすぐれないお客様は、直ちにフロントまでご連絡をいただきますようお願い申し上げます。

何卒、皆様のご理解とご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

### 健康チェックシート

記入日： 月 日 ( )

ふりがな

氏名

性別

年齢

現在の体調についてお伺いいたします。

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. 37.5℃以上の熱                             | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 2. 頭痛                                    | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 3. 咳                                     | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 4. 咽頭痛                                   | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 5. 鼻水                                    | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 6. 味や匂いを感じない                             | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 7. 強いだるさ                                 | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 8. 息苦しさ                                  | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |
| 9. その他、気になる症状<br>気になる症状がある場合<br>具体的に ( ) | <input type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> なし |

ご協力、ありがとうございました。

※この個人情報は、当スポーツプラザが安全管理上使用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。