

出雲市健康増進課・シンコースポーツ株式会社からのお願い

万が一新型コロナウイルス感染症が発生した場合に備え、出雲ゆうプラザ利用者把握のためご記入をお願いします。

**【一般】**

施設内で新型コロナウイルス感染確認した場合は、関係機関へ情報提供することをご了承ください。

お預かりした個人情報には使用いたしません。

			月 日
利用者名(代表者)	ご利用人数	住所	電話番号
	人		

◇利用前2週間における以下の事項の有無

・平熱を超える発熱	ある	・	ない
・咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	ある	・	ない
・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	ある	・	ない
・嗅覚や味覚の異常	ある	・	ない
・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	ある	・	ない
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	ある	・	ない
・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触	ある	・	ない

※上記事項に該当があった方はご利用できません。

- |   |
|---|
| ①施設内では、周囲の人と十分な間隔をとってご利用ください。<br>②ロビーまたは更衣室内ではマスクの着用をお願いいたします。<br>③長時間の滞留を避けるため、1回のご利用を概ね2時間以内としていただくよう、ご協力をお願いいたします。<br>④施設ご利用後は、速やかに退場をお願いします。<br>⑤施設ご利用後、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は、施設管理者に速やかにご連絡ください。 |
|---|

ご協力ありがとうございました。

出雲市健康増進課・シンコースポーツ株式会社からのお願い

万が一新型コロナウイルス感染症が発生した場合に備え、出雲ゆうプラザ利用者把握のためご記入をお願いします。

**【一般】**

施設内で新型コロナウイルス感染確認した場合は、関係機関へ情報提供することをご了承ください。

お預かりした個人情報には使用いたしません。

			月 日
利用者名(代表者)	ご利用人数	住所	電話番号
	人		

◇利用前2週間における以下の事項の有無

・平熱を超える発熱	ある	・	ない
・咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	ある	・	ない
・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	ある	・	ない
・嗅覚や味覚の異常	ある	・	ない
・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	ある	・	ない
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	ある	・	ない
・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触	ある	・	ない

※上記事項に該当があった方はご利用できません。

- |   |
|---|
| ①施設内では、周囲の人と十分な間隔をとってご利用ください。<br>②ロビーまたは更衣室内ではマスクの着用をお願いいたします。<br>③長時間の滞留を避けるため、1回のご利用を概ね2時間以内としていただくよう、ご協力をお願いいたします。<br>④施設ご利用後は、速やかに退場をお願いします。<br>⑤施設ご利用後、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は、施設管理者に速やかにご連絡ください。 |
|---|

ご協力ありがとうございました。