

# 【神奈川県立スポーツ会館】 体調管理チェックシート (利用者名簿)

施設利用団体名  
(又は利用代表者氏名): \_\_\_\_\_

施設利用日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

利用者番号: \_\_\_\_\_

利用時間 : \_\_\_\_\_時 ~ \_\_\_\_\_時

体調及び体温の項目は利用当日の状況を記載してください。  
体調は、右下の別表を確認して記載してください。

利用室場 : \_\_\_\_\_

	(ふりがな) 氏名	年齢	体温 (°C)	体調等	住所 (番地は不要)	電話	備考
例	(かながわ たろう) 神奈川 太郎	30	36.3	—	横浜市中区日本大通り	090-0000-0000	
代表者1							
副代表2							

■ 利用される方を全てご記載ください。

	(ふりがな) 氏名	年齢	体温 (°C)	体調等
利用者1				
利用者2				
利用者3				
利用者4				
利用者5				
利用者6				
利用者7				
利用者8				
利用者9				
利用者10				
利用者11				
利用者12				
利用者13				
利用者14				
利用者15				
利用者16				
利用者17				
利用者18				
利用者19				
利用者20				

## 体調等のチェック

利用前2週間における以下の事項の有無について、確認してください。  
該当ない場合は「—」、  
該当する場合は「該当数字」を記載してください。

- ① 平熱を超える発熱
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい
- ⑥ 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の有無
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ⑧ 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当該在住者との濃厚接触の有無

# 【神奈川県立スポーツ会館】 体調管理チェックシート (利用者名簿) 続

	(ふりがな) 氏 名	年齢	体温 (°C)	体調等
利用者21				
利用者22				
利用者23				
利用者24				
利用者25				
利用者26				
利用者27				
利用者28				
利用者29				
利用者30				
利用者31				
利用者32				
利用者33				
利用者34				
利用者35				
利用者36				
利用者37				
利用者38				
利用者39				
利用者40				
利用者41				
利用者42				
利用者43				
利用者44				
利用者45				

団 体 名 : \_\_\_\_\_

施設利用日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

利用時間 : \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時

利用室場 : \_\_\_\_\_

## 体調等のチェック

利用前2週間における以下の事項の有無について、確認してください。  
該当ない場合は「-」、  
該当する場合は「該当数字」を記載してください。

- ① 平熱を超える発熱
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい
- ⑥ 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の有無
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ⑧ 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当該在住者との濃厚接触の有無