

健康チェックカード

温水プール利用者用

記入・同意いただけない場合は施設のご利用をお断りします。

入館日時	令和 年 月 日 午前・午後 : ~						
氏名					体温	°C	学年
電話番号 ()	-		わからないときは学校名 奥小学校 ・ (そのほか)				
氏名		学年	体温	氏名		学年	体温
			°C				°C
氏名		学年	体温	氏名		学年	体温
			°C				°C
氏名		学年	体温	氏名		学年	体温
			°C				°C

※家族・団体でご利用の方は、代表者の方がご記入ください。

私(達)は、「新型コロナウイルス」感染防止のためのチェックリストを遵守し、
上記個人情報を必要な範囲で施設管理者が保管利用することを同意します。

チェック→

健康チェックカード

温水プール利用者用

記入・同意いただけない場合は施設のご利用をお断りします。

入館日時	令和 年 月 日 午前・午後 : ~						
氏名					体温	°C	学年
電話番号 ()	-		わからないときは学校名 奥小学校 ・ (そのほか)				
氏名		学年	体温	氏名		学年	体温
			°C				°C
氏名		学年	体温	氏名		学年	体温
			°C				°C
氏名		学年	体温	氏名		学年	体温
			°C				°C

※家族・団体でご利用の方は、代表者の方がご記入ください。

私(達)は、「新型コロナウイルス」感染防止のためのチェックリストを遵守し、
上記個人情報を必要な範囲で施設管理者が保管利用することを同意します。

チェック→