（コズミック）

新宿区屋内スポーツ施設　来場者カード

（ご家族やグループの方の同時入場の際は、代表の方のみで結構です。）

新型コロナウィルス感染症対策のため、お名前とご連絡先の記入をお願いします。
いただいた情報は、必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合があることをご了承ください。
（本カードへの記載をもって、ご同意いただいたものとして取り扱います。）

来場日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分
利用施設 （施設を○で囲んで下さい）	プール　第一武道場（畳）　第二武道場（床）　弓道場 幼児体育室　多目的広場　窓口　お手洗い　売店　大体育室 その他（　　）

今回の**ご来場者様全員**について

１．**氏名・連絡先**を把握しており、緊急時の連絡ができる

２．本日検温しており、**３７．５℃以上の発熱**をしている入場者はいない

３．２週間前～本日に**発熱・咳・咽頭痛・味覚異常**などの症状がない

４．同居家族や身近な知人に**感染が疑われる方**がいない

５．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**がない

６．利用終了後２週間以内に、自身が新型コロナウィルス感染症を**発症した場合**は、施設管理者に対して速やかに連絡することが周知・理解されている

上記の内容を確認しました。

（ご署名）

お名前 （ご家族やグループの方の同時入場の際は代表の方のみで結構です。）	姓	名
	（同時入場人数：　　人）	
連絡先	電話番号	

※　このカードはご来場日の翌月末まで適切に保管した後、破棄いたします。

201201-