府中市生涯学習センター　個人利用確認書

ご本人確認（**太枠は必ずご記入お願い致します。下記カードをお持ちの場合は住所・ご連絡先は記入不要です**）

フリガナ		ご利用日
ご氏名		令和　　年　　月　　日
お持ちのカード （いずれかに〇）	利用者カード　・　ICカード　・　なし	
ご住所		
ご連絡先 （日中つながるもの）	（　　）　　―	

ご利用施設 （該当のものに〇）	トレーニング室　・　温水プール　・　体育室　・　フィットネスラボ　・　体育受付 ※トレーニング室のご利用は高校生以上からとなります。
ご利用予定時間	：　～　：
マスクの有無	有　・　無
靴袋の有無	有　・　無

★ご利用前２週間における以下の事項の有無（**下記該当のものにチェックを入れてください**）

□平熱を超える発熱または37.5℃以上の熱はありません

□咳（せき）、のどの痛みなど風邪の諸症状はありません

□上記症状による医薬品の服用はありません

□嗅覚や味覚の異常はありません

□だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません

□新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありません

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません

□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はありません

※チェックのつかない項目がある場合はご利用できません。

※この確認書で得た個人情報は、当施設で新型コロナウイルスの感染が確認された場合、調査機関へ情報を開示いたします。その他の利用目的での第三者への提供および使用はいたしません。