


調布市総合体育館 個人バドミントン・卓球【受付名簿】

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

利用日時	月	日	9時～ / 12時～ / 15時～ / 18時～
種 目	バドミントン / 卓球 ※該当に○		

	氏 名 (カタカナ)	体調 チェック			
メンバー1 (代表者)		<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">電話番号</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;">1グループは6人までとなります。 メンバー変更・追加はできません。</p> </div> 	電話番号	
電話番号					
メンバー2		<input type="checkbox"/>			
メンバー3		<input type="checkbox"/>			
メンバー4		<input type="checkbox"/>			
メンバー5		<input type="checkbox"/>			
メンバー6		<input type="checkbox"/>			

活動を始める前に別紙，チェックリストを確認のうえ，該当する項目がない場合は上記のチェック欄にチェックを入れてください。当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管します。

※利用者の中で新型コロナウイルス感染症を発症した場合は，保健所等への情報提供の協力をお願いします。

ご記入いただいた個人情報は，新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。

その他の利用目的のために利用することはありません。

スタッフ記入欄	抽選番号		利用番号
---------	------	--	------