

ヘルスプラザ利用届

(受付記入欄)

施設	番号

以下の太枠内の事項について記入をお願いします。

名前	
住所	
連絡可能な電話番号	
利用予定日時	令和 年 月 日 時 分～ 時 分
利用予定施設 (○で囲んで下さい)	・第1プール ・第2プール ・グラウンドゴルフ場 ・軽運動室 ・研修室 ・第1会議室 ・第2会議室 ・第3会議室
利用当日の体温	自宅での測定時 °C
利用前2週間において以下の事項のうち該当する場合は右の空欄に○をつけてください。	
平熱を超える発熱がある	
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある	
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	
嗅覚や味覚の異常がある	
体が重く感じる、疲れやすい等がある	
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がある	
同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症の感染が疑われる方がいる	
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ある	

※記入内容について直接確認をさせていただく場合があります。

※専用使用の場合は、主催者の方が参加者全員の利用届を提出してください。

※このチェックリストについては、ヘルスプラザにて適切に保管いたします。万が一感染が発生した場合については、保健所に情報提供をする場合があります。その際についても、四日市市個人情報保護条例、個人情報の保護に関する法律やその他関係法令に基づき適切に取り扱いたします。