新型コロナウイルス感染防止対策用　体育施設利用者名簿

団体名：		**利用施設：**	
利用日：　　年　　月　　日（　　）		**確認者：**	
名　前	電　話	健康状態等 **1　かぜの症状** **2　強いだるさ、息苦しさ** **3　2週間以内の発熱等** **4　感染国・地域への訪問**	備　考
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	
		□有（１．２．３．４） **□無**	