施設利用者名簿（必要時に提出：施設利用日ごとに作成し、少なくとも一ヶ月保管すること）

利用日時（令和　　年　　月　　日）利用施設（　　）
利用団体名（　　）代表者氏名（　　）

氏　　名	年齢	住　　所	連絡先（電話）	体温	体　　調
体育　一郎	３５	国富町大字本庄 4800	0985-75-3111	36.5	良

「体調」の欄は利用前 2 週間に以下の事項が無ければ「良」としてください

・平熱を超える発熱
・咳のどの痛みなど風邪の症状
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ
・嗅覚や味覚の異常
・体が重く感じる、疲れやすい等
・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
・同居家族や身近な知人に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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触