

## 高座クリーンセンター環境プラザ・利用者健康状態申告書

利用日・時間	令和    年    月    日                    時    分    ～    時    分
団体名	
代表者名・連絡先	Tel

参加者名簿（利用日からさかのぼり、過去14日以内についてご回答ください。）

	氏名	連絡先	発熱※1	風邪症状※2	海外渡航歴
1			あり・なし	あり・なし	あり・なし
2			あり・なし	あり・なし	あり・なし
3			あり・なし	あり・なし	あり・なし
4			あり・なし	あり・なし	あり・なし
5			あり・なし	あり・なし	あり・なし
6			あり・なし	あり・なし	あり・なし
7			あり・なし	あり・なし	あり・なし
8			あり・なし	あり・なし	あり・なし
9			あり・なし	あり・なし	あり・なし
10			あり・なし	あり・なし	あり・なし
11			あり・なし	あり・なし	あり・なし
12			あり・なし	あり・なし	あり・なし
13			あり・なし	あり・なし	あり・なし
14			あり・なし	あり・なし	あり・なし
15			あり・なし	あり・なし	あり・なし
16			あり・なし	あり・なし	あり・なし
17			あり・なし	あり・なし	あり・なし
18			あり・なし	あり・なし	あり・なし
19			あり・なし	あり・なし	あり・なし
20			あり・なし	あり・なし	あり・なし
21			あり・なし	あり・なし	あり・なし
22			あり・なし	あり・なし	あり・なし
23			あり・なし	あり・なし	あり・なし
24			あり・なし	あり・なし	あり・なし
25			あり・なし	あり・なし	あり・なし

※1 ご自身または同居されている方が37.5度以上の発熱（あるいは平熱比1度以上超過）

※2 ご自身または同居されている方の風邪、味覚障害、嗅覚障害、息苦しさ、強いだるさ等の症状

	氏名	連絡先	発熱※1	風邪症状※2	海外渡航歴
26			あり・なし	あり・なし	あり・なし
27			あり・なし	あり・なし	あり・なし
28			あり・なし	あり・なし	あり・なし
29			あり・なし	あり・なし	あり・なし
30			あり・なし	あり・なし	あり・なし
31			あり・なし	あり・なし	あり・なし
32			あり・なし	あり・なし	あり・なし
33			あり・なし	あり・なし	あり・なし
34			あり・なし	あり・なし	あり・なし
35			あり・なし	あり・なし	あり・なし
36			あり・なし	あり・なし	あり・なし
37			あり・なし	あり・なし	あり・なし
38			あり・なし	あり・なし	あり・なし
39			あり・なし	あり・なし	あり・なし
40			あり・なし	あり・なし	あり・なし
41			あり・なし	あり・なし	あり・なし
42			あり・なし	あり・なし	あり・なし
43			あり・なし	あり・なし	あり・なし
44			あり・なし	あり・なし	あり・なし
45			あり・なし	あり・なし	あり・なし
46			あり・なし	あり・なし	あり・なし
47			あり・なし	あり・なし	あり・なし
48			あり・なし	あり・なし	あり・なし
49			あり・なし	あり・なし	あり・なし
50			あり・なし	あり・なし	あり・なし

※1 ご自身または同居されている方が37.5度以上の発熱（あるいは平熱比1度以上超過）

※2 ご自身または同居されている方の風邪、味覚障害、嗅覚障害、息苦しさ、強いだるさ等の症状

※ 名簿欄が足りない場合は、コピーしてご記入願います。

※ ひとつでも「あり」の項目があるお客様は、利用をお断りいたします。

※ 氏名・連絡先は、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合の連絡のみに使用いたします。