ご記入の上、入場ゲートの「健康チェックカード回収箱」にお入れください。

愛・地球博記念公園アイススケート場

健 康 チ ェ ッ ク カ ー ド

（一般利用時間帯（10:00～18:00）利用者用）

利　用　日	令和　　年　　月　　日（　　）　午前　・　午後
（ﾌﾘｶﾞﾅ）	
氏　　名 （代表者氏名）	年齢（　　歳）
住　　所 （代表者住所）	
電　　話 （代表者電話）	（　　）　　－
本日の体温	＿＿＿＿℃　（検温ご希望の方はお申し出ください）　**（必ずご記入ください）**
健康状態等	私（私たちグループ・家族）は本日及び過去14日以内に下記のいずれにも該当していません。 ・次のような症状があった ［平熱を超える発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、 嗅覚や味覚の異常、体が重いと感じる、疲れやすい］ ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方があった ・入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国や地域に渡航した、またはそれら地域の在住者との濃厚接触があった **チェック欄** □ **※ 1項目でも該当する場合、本日の利用を見合わせてください**

※　このカードに記入された内容は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために必要な範囲でのみ利用し、他のことに利用しません。

※ 参考資料 『社会体育施設の再開に向けた感染拡大予防ガイドライン』（令和2年5月14日スポーツ庁）