

体調確認書（個人用）

利用日時： 月 日（入場時間 : ）

氏名：

※家族でご利用の際は家族全員の名前をご記載ください。

電話番号：

1～8に該当しない場合は□にチェックを入れてください。
※家族でご利用の際は家族全員が1～8に該当しないことをご確認いただき代表者が1枚ご提出ください。

施設利用前2週間における以下内容について該当事項はありません。

1. 平熱を超える発熱
2. 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
3. だるさ（倦怠（けんたい））感、息苦しさ（呼吸困難）
4. 嗅覚や味覚の異常
5. 体が重く感じる、疲れやすい
6. 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
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
8. 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

記載内容によってはご利用をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

（公財）世田谷区スポーツ振興財団

体調確認書（個人用）

利用日時： 月 日（入場時間 : ）

氏名：

※家族でご利用の際は家族全員の名前をご記載ください。

電話番号：

1～8に該当しない場合は□にチェックを入れてください。
※家族でご利用の際は家族全員が1～8に該当しないことをご確認いただき代表者が1枚ご提出ください。

施設利用前2週間における以下内容について該当事項はありません。

1. 平熱を超える発熱
2. 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
3. だるさ（倦怠（けんたい））感、息苦しさ（呼吸困難）
4. 嗅覚や味覚の異常
5. 体が重く感じる、疲れやすい
6. 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
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
8. 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

記載内容によってはご利用をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

（公財）世田谷区スポーツ振興財団

切り取り線

体調確認書（個人用）

利用日時： 月 日（入場時間 : ）

氏名：

※家族でご利用の際は家族全員の名前をご記載ください。

電話番号：

1～8に該当しない場合は□にチェックを入れてください。
※家族でご利用の際は家族全員が1～8に該当しないことをご確認いただき代表者が1枚ご提出ください。

施設利用前2週間における以下内容について該当事項はありません。

1. 平熱を超える発熱
2. 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
3. だるさ（倦怠（けんたい））感、息苦しさ（呼吸困難）
4. 嗅覚や味覚の異常
5. 体が重く感じる、疲れやすい
6. 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
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
8. 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

記載内容によってはご利用をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

（公財）世田谷区スポーツ振興財団

体調確認書（個人用）

利用日時： 月 日（入場時間 : ）

氏名：

※家族でご利用の際は家族全員の名前をご記載ください。

電話番号：

1～8に該当しない場合は□にチェックを入れてください。
※家族でご利用の際は家族全員が1～8に該当しないことをご確認いただき代表者が1枚ご提出ください。

施設利用前2週間における以下内容について該当事項はありません。

1. 平熱を超える発熱
2. 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
3. だるさ（倦怠（けんたい））感、息苦しさ（呼吸困難）
4. 嗅覚や味覚の異常
5. 体が重く感じる、疲れやすい
6. 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
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
8. 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

記載内容によってはご利用をお断りする場合がございますので予めご了承ください。

（公財）世田谷区スポーツ振興財団