

(新型コロナウイルス感染対策)

利用確認書

(部員⇒代表者 提出用)

会員番号		ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日	年齢・性別	歳 (男・女)
住所			
電話番号	— —		
執行部名 クラブ名			
利用日時	年 月 日 ()		午前・午後・夜間

利用にあたっての確認事項

以下の内容に、承諾いただける場合には□にチェックマークをつけてください。

- マスクを持参いたします
- 例会日前2週間以内において、以下の事項にあてはまるものがある場合は例会出席を自粛いたします。
 - ・平熱を超える発熱
 - ・咳・のどの痛みなどの風邪の症状
 - ・だるさ、息苦しさ
 - ・嗅覚や味覚の異常
 - ・体調が悪い
 - ・身近に陽性の方、感染が疑われる方がいる
 - ・海外からの帰国、または帰国者との濃厚接触
- 感染防止のために「新しい生活様式に基づくSSNサロン利用ガイドライン」を遵守いたします。
- 例会終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに部長に報告いたします。

※ 利用確認書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。必要に応じて、保健所に情報提供することがありますのでご了承をお願いいたします。尚、提出戴きました個人情報は例会翌日から2週間程保管の後、廃棄いたします。