**学校体育施設利用者名簿（新型コロナウイルス感染症対策）団体用**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 令和　　年　　月　　日 |  | 利用施設 | |  | | | 利用時間 | ：　　～　　： |
| 団体名 |  | 代表者 | （氏　名）  （連絡先） | | 当　日  責任者 | （氏　名）  （連絡先） | | |

現在，新型コロナウイルス感染症の対策の一環として，石岡市の社会体育施設を利用される方には，個人・団体を問わず**全員に**ご記入をお願いしています。お手数ですがご理解・ご協力をお願いします。

この利用者名簿は，予約申請書・受付簿とともに保管し，新型コロナウイルス感染症の感染者・濃厚接触者による当該施設の利用が確認された場合にその対策にのみ使用し，それ以外の目的には使用しません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | 住　　　所 | 連絡先  電話番号 | 年齢 | 今日の  体温 | 該当する場合は○を記入してください | | | | | |
| 風邪の症状が２日間程度続いている | 37.5度以上の発熱が２日間程度続いている | 強いだるさ（倦怠感）がある | 息苦しさ（呼吸困難）がある | 令和２年２月１日以降に海外渡航歴がある（外国名） | 茨城県外に通学通勤している（都道府県名） |
| １ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |  |