

【団体用】

さわやかちば県民プラザ ヘルスチェックシート



新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お名前・連絡先・健康状態等をご記入の上、入所の際にご提出をお願いします。

なお、該当する項目がある場合は、入所をご遠慮いただいております。

入所日時	令和2年 月 日 午前・午後 時 分頃
利用団体名	
利用者数	人 (大人 人、子ども 人)
利用される方のお名前	別紙、利用者名簿(団体)のとおり
利用される方のご連絡先	別紙、利用者名簿(団体)のとおり
① 過去14日以内に、発熱や風邪、味覚障害の症状はありますか？	ある人がいる ・ 誰もいない
② 過去14日以内に、「息苦しさ」「強いだるさ」等の症状はありますか？	ある人がいる ・ 誰もいない
③ 過去14日以内に、同居している方に①②の症状はありますか？	ある人がいる ・ 誰もいない
④ 過去14日以内に、ご自身や同居している方に海外への渡航歴はありますか？	ある人がいる ・ 誰もいない

☐ 個人情報の取扱いに同意します。

☐ 個人情報の取扱いに同意される方はチェックを入れてください。

☆ご記入いただきました情報は、本施設で新型コロナウイルス感染症の発生及び疑いが生じた場合のみ使用いたします。

☆ご記入いただいた情報は、2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。

【個人用】

さわやかちば県民プラザ ヘルスチェックシート



新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お名前・連絡先・健康状態等をご記入の上、入所の際にご提出をお願いします。

なお、該当する項目がある場合は、入所をご遠慮いただいております。

入所日時	令和2年 月 日 午前・午後 時 分頃
お名前	
ご連絡先	(携帯番号等)
主な利用先 (ご利用先に○をつけてください。)	ホー ル ・ 多目的室 ・ 大研修室 中研修室1 ・ 中研修室2 ・ 小研修室1 ・ 小研修室2 多目的研修室1 ・ 多目的研修室2 ・ 多目的研修室3 会議室1 ・ 会議室2 ・ 和室研修室 ・ フィットネススタジオ 陶芸室 ・ 手工芸室 ・ 絵画室 ・ 生活実験室 音楽スタジオ1 ・ 音楽スタジオ2 ・ 音楽スタジオ3 パソコン実習室 ・ 県民ギャラリー ・ 回廊ギャラリー スポーツ広場 ・ その他()
① 過去14日以内に、発熱や風邪、味覚障害の症状はありますか？	ある ・ ない
② 過去14日以内に、「息苦しさ」「強いだるさ」等の症状はありますか？	ある ・ ない
③ 過去14日以内に、同居している方に①②の症状はありますか？	ある ・ ない
④ 過去14日以内に、ご自身や同居している方に海外への渡航歴はありますか？	ある ・ ない

☐ 個人情報の取扱いに同意します。

☐ 個人情報の取扱いに同意される方はチェックを入れてください。

☆ご記入いただきました情報は、本施設で新型コロナウイルス感染症の発生及び疑いが生じた場合のみ使用いたします。

☆ご記入いただいた情報は、2週間程度保管したのち、適正に処分いたします。

☆ おひとり1枚の記入をお願いします。ただし、同居のご家族とご来所の場合は、代表者のみの記入で結構です。