

今治市営プールご利用前チェックシート

新型コロナウイルス感染防止のため、以下の内容についてご協力をお願いいたします。

- 掲示している「利用上のお願い・注意事項」に同意します。
- 感染防止のために施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従います。
- 利用終了後、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、施設管理者へ速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

上記内容にすべて同意し、プールを利用いたします。

令和4年 月 日

氏名 _____ 性別 男 ・ 女 _____

※今治市の方は○・市外の方はご記入ください。

住所 今治市 (市) _____

体温 _____ °C 電話番号 _____

◎ご提供いただいた個人情報については、施設において新型コロナウイルスの感染者が発生した際の追跡調査の目的以外に使用することはありません。

※ご家族で来られた方は、裏面にお子様等の記入をお願いします。

管理者記入		
番号	入室時間	

お連れ様

名前	住所 ※今治市の方は○ 市外の方はご記入ください。	性別	体温	管理者記入 番号
① _____	今治市 (市)	男 ・ 女	_____ °C	
② _____	今治市 (市)	男 ・ 女	_____ °C	
③ _____	今治市 (市)	男 ・ 女	_____ °C	
④ _____	今治市 (市)	男 ・ 女	_____ °C	
⑤ _____	今治市 (市)	男 ・ 女	_____ °C	