**新型コロナウイルス感染症拡大予防に伴う施設利用者確認表**

利用施設名：大泉体育館（卓球場）　・　格技場　・　屋内ゲートボール場

　　　　　　※ご利用の施設に○をしてください。

利用日：令和　　　年　　　月　　　日（　　）

利用団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 連絡先（携帯電話番号） | 体　温 | 体　調 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※本確認表に記載された個人情報は、新型コロナウイルス感染症対策以外の目的では使用しません。**

**※記入されましたら受付に提出してください。**

**大泉体育施設管理者**