



施設（レンタルコート）ご利用確認票

施設ご利用に際し以下ご記入・ご署名をお願いし、お互いに安心してご利用
頂きますようご協力をお願いいたします

ご利用日時 2020 年 月 日 午前・午後 : コート番号

①利用者ご署名

◇体温 度

◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

②利用者ご署名

◇体温 度

◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

③利用者ご署名

◇体温 度

◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

④利用者ご署名

◇体温 度

◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

⑤利用者ご署名

◇体温 度

◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

⑥利用者ご署名

◇体温 度

◇ 体調 良好 ・ その他 () ◇ 交通手段 車・電車・その他 ()
◇同居家族や身近な知人に発熱等の症状又は感染が疑われる方が いる ・ いない

*この確認カードの提出がない場合は、施設の使用をお断りさせていただきます