

健康状況等報告書兼誓約書

利用者の健康状況等について、下記のとおり報告します。また、別紙「美作市内体育施設の利用について」を厳守し、施設管理者の指示に従うことを誓います。

申請者氏名 (自署)	(体温 °C)	団体名	
申請者住所		連絡先	自宅 携帯
利用場所		日時	年 月 日 : ~ :
人数	市内 人		
	市外又は県外 人 参加団体名 : 府県 : 市町村 :		
宿泊施設	施設名 連絡先		

※ 複数人で利用する場合は、申請者において利用者全員の健康状況を取りまとめ、保管すること。また、別紙「注意事項」を周知すること。

健康状況等（利用者全員を対象とし、一人でも該当する場合は「有」に○）

① 平熱を超える発熱	有 ・ 無
② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④ 嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	有 ・ 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有 ・ 無

注意

- ① 上記①～⑧に「有」がある場合、虚偽の報告又は、施設管理者の指示に従わない場合は、利用の取消し又は途中退場を求める場合があります。
- ② 個人情報については、美作市個人情報保護条例に基づき、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策にのみ利用させていただきます。