

浴室用 利用者カード

氏名(カタカナ)		年齢	歳
住所		入室時間	: 頃
電話番号 (携帯または自宅)		体調	

・「体調」の欄については、次の事項が問題なければ「○」と書いてください。

ご利用前の2週間でつぎの事項にあてはまるものはありませんか。

平熱を超える発熱があるか？

せき、のどの痛みなどの風邪の症状があるか？

だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）があるか？

味覚や嗅覚の異常があるか？

体が重く感じる、疲れやすい等の症状があるか？

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があるか？

過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関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があるか？

について、事前に検温されていない方は職員までお声掛けください。