# 山の下海浜公園プール
# 利用者カード

**個人情報は新型コロナウイルス感染症の拡大防止のために利用します**

| 利用者氏名 | 年齢 | 【利用者全員】チェック項目の☑確認をお願いします<br>【今日の体調】<br>発熱やかぜの症状、味覚や嗅覚の異常がない | 【2週間以内に】<br>家族や身近なひとに、新型コロナウイルス感染が疑われる人がいない |
|---|---|---|---|
| | | □ はい<br>だいじょうぶです！ | □ はい<br>だいじょうぶです！ |
| | | □ はい<br>だいじょうぶです！ | □ はい<br>だいじょうぶです！ |
| | | □ はい<br>だいじょうぶです！ | □ はい<br>だいじょうぶです！ |
| | | □ はい<br>だいじょうぶです！ | □ はい<br>だいじょうぶです！ |
| | | □ はい<br>だいじょうぶです！ | □ はい<br>だいじょうぶです！ |

| **代表者の住所** ・新潟市（　　区）<br>・市外（　　都道府県　　市町村） | **代表者の電話番号**<br>（　　） |
|---|---|