

No. _____

2020年度秋季スポーツ・健康運動教室参加者 健康チェックシート

氏 名 _____

| | |
|---------------------------|---|
| 施設名 | 八幡市民体育館 |
| 受講日 | 月 日 () |
| 教室名 (あてはまる教室名に○して下さい。) | トータル・プラチナ・ヨガ・シニア・気功 エアロ&バランス・男トレ&女性シェイプ・エアロ ピラティス・ラテン・夜ピラ・リンパ テニス(初心・中級) |

健康状態の確認

| チェック項目表 | |
|--|-----|
| 今日の体温 | 度 分 |
| 咳、のどの痛み等風邪の症状 | 有・無 |
| だるさ、息苦しさ | 有・無 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 有・無 |
| 体が重く感じられる、疲れやすい等 | 有・無 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触 | 有・無 |
| 同居家族や身近な知人に感染の疑い | 有・無 |
| 過去14日以内に政府から入国制限されている国や地域への渡航又は当該者との濃厚接触 | 有・無 |

※上記「有」に該当する項目がある場合は教室への参加はできません。

※新型コロナウイルスの感染状況により休講となる場合があります。
御理解、御協力をお願いします。

No. _____

2020年度秋季スポーツ・健康運動教室参加者 健康チェックシート

氏 名 _____

| | |
|---------------------------|------------------|
| 施設名 | 市民スポーツ公園(テニスコート) |
| 受講日 | 月 日 () |
| 教室名 (あてはまる教室名に○して下さい。) | 初心・初級・中級 |

健康状態の確認

| チェック項目表 | |
|--|-----|
| 今日の体温 | 度 分 |
| 咳、のどの痛み等風邪の症状 | 有・無 |
| だるさ、息苦しさ | 有・無 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 有・無 |
| 体が重く感じられる、疲れやすい等 | 有・無 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触 | 有・無 |
| 同居家族や身近な知人に感染の疑い | 有・無 |
| 過去14日以内に政府から入国制限されている国や地域への渡航又は当該者との濃厚接触 | 有・無 |

※上記「有」に該当する項目がある場合は教室への参加はできません。

※新型コロナウイルスの感染状況により休講となる場合があります。
御理解、御協力をお願いします。