

(別表 1)

利用月日	年 月 日	団体名	群馬県ポッチャクラブ		
フリガナ		年齢		当日体温	
氏名		TEL			
住所					

※利用前 2 週間における以下の事項の有無(ある場合は、□にレを記載してください)

- 平熱を超える発熱
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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がある

(別表 1)

利用月日	年 月 日	団体名	群馬県ポッチャクラブ		
フリガナ		年齢		当日体温	
氏名		TEL			
住所					

※利用前 2 週間における以下の事項の有無(ある場合は、□にレを記載してください)

- 平熱を超える発熱
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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がある