

ご利用の同意書

利用日：令和 年 月 日 AM・PM

① 予約制になってからサロンに来所されたことはありますか？（講座以外）	はい ・ いいえ
☞ ① を 「はい」と答えた方 施設利用の仕方及び感染対策の説明は受けていらっしゃいますか？	はい ・ いいえ
② 来所者登録票（カラーの用紙）への記入はお済ですか？ *登録内容に 変更ある場合 は職員までお伝え下さい。	はい ・ いいえ
③ 平熱より体温が1℃以上高い、又は37.5℃以上の熱がありましたか？	はい ・ いいえ
④ 来所前の1週間以内に熱、嘔吐、下痢、強いだるさ、味覚、嗅覚の異常などの症状がある。又は同居されている方などが感染したなど、新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者の可能性はありますか？	はい ・ いいえ
⑤ 会社や学校、幼稚園、保育園が新型コロナウイルスや、その他の感染症の影響で自宅待機となっているご家族の方はいらっしゃいませんか？	いる ・ いない
⑥ ご利用にあたってのお願いについての内容をご一読され、同意のもとでご利用されますか？	はい ・ いいえ
緊急連絡先☎をご記入ください→ <small>*万が一、施設内で感染が疑われた場合にセンターからのお電話を入れることがございます。（こちらからの電話に出て頂くようお願いいたします。）</small>	

	氏名	当日の体温 (自宅)		センターでの検温
		時間	体温	
保護者		:	℃	℃
		:	℃	℃
お子様		:	℃	℃
		:	℃	℃
		:	℃	℃

*ご記入いただきありがとうございました。職員まで用紙をお渡し下さい。

*受付