

健康状態調査票

この度はグローバルアリーナをご利用頂きありがとうございます。

新型コロナウイルス拡大に伴い当施設ではお客様の体調を確認するため調査・アンケートを実施しております。記載内容をご確認頂き、施設利用前にフロントまでご提出をお願い致します。

記入日： 年 月 日

利用団体名	
ご利用人数	名
利用日時	年 月 日 ~ 年 月 日
記入者名	

◎ 体調について（団体内全員の確認をお願い致します。）

- 風邪症状（のどの痛み、頭痛、鼻水が出る）（あり（名）・なし（名））
- 37.5度以上の発熱、だるさ、体の痛み、息苦しさ（あり（名）・なし（名））
- 食べ物のにおい、味（あり（名）・なし（名））
- その他（ ）

※上記内容の症状に該当する方は、ご利用を控えて頂くようお願い致します。

又はご利用をお断りさせて頂く場合があります。ご了承ください。

◎ 施設利用に関してのお願い

- こまめに手洗いうがい、アルコール消毒を行ってください。
- 施設内での移動含め、出来る限りマスク着用をお願い致します。

※各施設にアルコールを設置しています。

- ・医務室をご準備しておりますのでご利用の際はフロントまでお声かけください。
- ・記載して頂きました個人情報には当社が責任を持って管理させて頂きます。

ご協力ありがとうございました。何かありましたらフロント、又は代表までお願い致します。

（フロント内線9番）（代表 0940-33-8400）