神戸総合運動公園施設利用にあたってのチェックシート

（新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策）

施設利用当事者だけではなく、同伴者等すべての方がアンケートの対象となりますので、ご協力をお願いします。なお、発熱があるなど下記の項目に該当する場合には、ご利用等ご遠慮いただく場合がありますので、ご承知ください。

	≪本日の体調等について≫	回答	
1	本日の体温は平熱である　　（　　℃）	YES	NO
2	咳（せき）、のどの痛みなどの症状がある	YES	NO
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	YES	NO
4	嗅覚（におい）、味覚の異常がある	YES	NO
5	体が重い、疲れやすく感じる	YES	NO
6	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がある	YES	NO
7	同居者、身近な知人等に感染が疑われる方がいる	YES	NO
8	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	YES	NO
9	2週間以内に上記2～７に該当する事項がある	YES	NO
10	本日マスクは持参している	YES	NO
11	その他特記事項（あればご記入ください）