

施設利用確認書及び利用者名簿(イーストプラザいこまい館)

| 氏名・連絡先 | 年 令 | 本日の 体温 | 利用者の 体調不良 等(※)の 有無 | 同居家 族・身近 な知人等 の体調不 良等(※) の有無 |
|--|-----|-----------|-----------------------------|---|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> (氏名) (電話) </div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村 </div> | | | 有・無 | 有・無 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> (氏名) (電話) </div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村 </div> | | | 有・無 | 有・無 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> (氏名) (電話) </div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村 </div> | | | 有・無 | 有・無 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> (氏名) (電話) </div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村 </div> | | | 有・無 | 有・無 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> (氏名) (電話) </div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (居住地) 東郷町・町外 () 市・町・村 </div> | | | 有・無 | 有・無 |

※ 体調不良等とは、下記の症状がある場合をいいます。

ア 平熱を超える発熱、咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がある場合

イ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)、嗅覚や味覚の異常、消化器症状(下痢、吐き気、嘔吐)がある場合

ウ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある場合

エ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触があった場合

オ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

カ 過去14日以内に政府から入国制限、入港後の観察期間を必要されている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった場合

キ 体調不良等の有無にかかわらず、本人又は同居家族等がPCR検査等を受検する場合(濃厚接触者に指定等されておらず、陰性が確認されている場合は除く。)

感染防止のため、上記のいずれかに該当する場合は利用できません。