

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

都筑スポーツセンター

館内等に掲示しているチェックリストの全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

ご利用前に、一緒に利用される方全員についてチェックを行って下さい。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

チェックリストの項目すべて満たすことができることを確認しました。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 ~		
利用形態	<input type="checkbox"/> 第一体育室 <input type="checkbox"/> 第二体育室 <input type="checkbox"/> 第三体育室 <input type="checkbox"/> 研修室		
団体名			
代表者(記入者) 氏名		連絡先 (TEL)	

※ご提出いただいたチェックシートは館内等に掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

都筑スポーツセンター

館内等に掲示しているチェックリストの全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

ご利用前に、一緒に利用される方全員についてチェックを行って下さい。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

チェックリストの項目すべて満たすことができることを確認しました。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 ~		
利用形態	<input type="checkbox"/> 第一体育室 <input type="checkbox"/> 第二体育室 <input type="checkbox"/> 第三体育室 <input type="checkbox"/> 研修室		
団体名			
代表者(記入者) 氏名		連絡先 (TEL)	

※ご提出いただいたチェックシートは館内等に掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

都筑スポーツセンター

館内等に掲示しているチェックリストの全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

ご利用前に、一緒に利用される方全員についてチェックを行って下さい。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

チェックリストの項目すべて満たすことができることを確認しました。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 ~		
利用形態	<input type="checkbox"/> 第一体育室 <input type="checkbox"/> 第二体育室 <input type="checkbox"/> 第三体育室 <input type="checkbox"/> 研修室		
団体名			
代表者(記入者) 氏名		連絡先 (TEL)	

※ご提出いただいたチェックシートは館内等に掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

都筑スポーツセンター

館内等に掲示しているチェックリストの全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

ご利用前に、一緒に利用される方全員についてチェックを行って下さい。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

チェックリストの項目すべて満たすことができることを確認しました。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 ~		
利用形態	<input type="checkbox"/> 第一体育室 <input type="checkbox"/> 第二体育室 <input type="checkbox"/> 第三体育室 <input type="checkbox"/> 研修室		
団体名			
代表者(記入者) 氏名		連絡先 (TEL)	

※ご提出いただいたチェックシートは館内等に掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。

