

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

戸塚スポーツセンター

受付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、下の口にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

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。

利用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分
利用形態	<input type="checkbox"/> トレーニング
利用室場	<input type="checkbox"/> トレーニング室
<input type="checkbox"/> 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。	
氏名	連絡先(TEL)

※ご提出いただいたチェックシートは受付に掲示している「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

戸塚スポーツセンター

受付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、下の口にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

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。

利用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分
利用形態	<input type="checkbox"/> トレーニング
利用室場	<input type="checkbox"/> トレーニング室
<input type="checkbox"/> 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。	
氏名	連絡先(TEL)

※ご提出いただいたチェックシートは受付に掲示している「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

戸塚スポーツセンター

受付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、下の口にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

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。

利用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分
利用形態	<input type="checkbox"/> トレーニング
利用室場	<input type="checkbox"/> トレーニング室
<input type="checkbox"/> 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。	
氏名	連絡先(TEL)

※ご提出いただいたチェックシートは受付に掲示している「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

戸塚スポーツセンター

受付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、下の口にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

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。

利用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分
利用形態	<input type="checkbox"/> トレーニング
利用室場	<input type="checkbox"/> トレーニング室
<input type="checkbox"/> 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。	
氏名	連絡先(TEL)

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