

長崎市民総合プールにご入場されるお客様へ

(ご家族・グループ用)

利用者の皆様には大変お手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力をよろしくお願い致します。

利用者カード

利用日・時間帯	令和2年	月	日	時頃利用
代表者氏名				
住所 又は 電話番号				
同伴者 (代表者以外の人数を 記入してください)	大人	人	高校生	人
	小・中学生	人	幼児	人

入場確認書 以下の項目に該当する場合は✓を記入してください。

<input type="checkbox"/>	本日の場合直近2週間以内に発熱・風邪などの症状、体のだるさ、咳の症状はありません。		
<input type="checkbox"/>	直近2週間以内に新型コロナウイルス発生地域には滞在していません。		
<input type="checkbox"/>	同伴者に長崎県外から来た方はいません。	<input type="checkbox"/>	長崎県外から来た方はいます。(名)

長崎市民総合プール受付 回収BOXに提出してください。

この情報は新型コロナウイルス感染対策以外には使用しません。

長崎市民総合プールにご入場されるお客様へ

(ご家族・グループ用)

利用者の皆様には大変お手数をおかけいたしますが、ご理解とご協力をよろしくお願い致します。

利用者カード

利用日・時間帯	令和2年	月	日	時頃利用
代表者氏名				
住所 又は 電話番号				
同伴者 (代表者以外の人数を 記入してください)	大人	人	高校生	人
	小・中学生	人	幼児	人

入場確認書 以下の項目に該当する場合は✓を記入してください。

<input type="checkbox"/>	本日の場合直近2週間以内に発熱・風邪などの症状、体のだるさ、咳の症状はありません。		
<input type="checkbox"/>	直近2週間以内に新型コロナウイルス発生地域には滞在していません。		
<input type="checkbox"/>	同伴者に長崎県外から来た方はいません。	<input type="checkbox"/>	長崎県外から来た方はいます。(名)

長崎市民総合プール受付 回収BOXに提出してください。

この情報は新型コロナウイルス感染対策以外には使用しません。