

プール利用者連絡票

福山メモリアルパークにおいて、新型コロナウイルス感染症
患者が発生した場合に備え、お名前、連絡先をご記入ください。

日 時 _____ 月 _____ 日 午前・午後・ナイター

名前（代表者のみ） _____

電話番号 _____

入場者 2歳以下 (人)
3歳～小学生 (人)
中学生以上 (人)

○平熱と比べて熱はありませんか？ 有る ・ なし

○軽い風邪の症状、倦怠感や息苦しさ、胸部の不快感や味覚、嗅覚に
少しでも違和感があるなど体調が優れない症状はありませんか？
有る ・ なし

記入された個人情報は、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に規定されている感染症が発生し、同法第15条による積極的疫学調査が必要となった場合、福山市及び保健所に提出します。また、それ以外の目的には一切使用いたしません。