

## 箱根の里日帰り利用者名簿

団体名 \_\_\_\_\_

利用日 令和 年 月 日 ( ) 責任者 \_\_\_\_\_

責任者は、必要事項を記入の上、入所日に持参し期間中は  
保管してください。また、利用後2週間は保管をお願いします。

No.	氏名	性別	年齢	職業	住所	固定電話番号	携帯電話番号	入所前体温	下記の中で該当する項目に ○をつけてください
1					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
2					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
3					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
4					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
5					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
6					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
7					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
8					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
9					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ
10					三島市			℃	ア・イ・ウ・エ・オ・カ・キ・ク・ケ

ア:該当なし    イ:平熱を超える発熱がある    ウ:せき、のどの痛みなどの風邪症状がある    エ:倦怠感、息苦しさがある    オ:味覚、嗅覚異常がある    カ:体が重く感じる、疲れやすい  
 キ:新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある    ク:同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  
 ケ:過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

**※入所前の体温を必ず記入してください。イ～ケのいずれかに該当する方がいる団体は入所できません。**