

新型コロナウイルス感染症拡大防止の為、記入のご協力をお願いいたします。

# 利用申込書

記入見本

利用日 令和 3 年 11 月 20 日

氏名	大倉 飛男 ※グループで1枚 代表者氏名のみで結構です。			
年齢	20 歳			
住所	札幌市中央区宮の森 1274			
電話番号	011-641-8585			
ご利用予定施設	ご利用予定施設にチェックマークをつけてください <input checked="" type="checkbox"/> 展望台リフト <input checked="" type="checkbox"/> 札幌オリンピックミュージアム			
ご利用人数	高齢者（65 歳以上の方）	<u> 1 </u> 名	大人（高校生以上）	<u> 1 </u> 名
	中 学 生	<u> 1 </u> 名	小 学 生	<u> 1 </u> 名
	幼児（未就学のお子様）	<u> 1 </u> 名	障がい者手帳をお持ちの方	<u> 1 </u> 名
	上記に該当しない方（ ） <u>      </u> 名			
合 計 人 数 <u> 6 </u> 名				

利用人数を区分毎に記入  
※合計人数もご記入ください

## 利用にあたってのチェック票

以下の項目で、あてはまる個所の口にチェックマークをつけてください

- マスクを持参している
- 過去 2 週間以内において、以下の事項にあてはまるものがない
  - ・ 平熱を超える発熱
  - ・ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
  - ・ だるさ（倦怠感（けんたいかん）、息苦しさ（呼吸困難）
  - ・ 嗅覚や味覚の異常 ・ 体が重く感じる、疲れやすい等
  - ・ 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
  - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
  - ・ 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触

内容を読んでチェック

以下の内容に、承諾いただける場合は口にチェックマークをつけてください

- 感染防止のための施設管理者が決めた措置の遵守、施設管理者の指示に従います。
- 利用終了後、2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。

※利用申込書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。必要に応じて、保健所に情報提供することがありますのでご了承をお願いします。

札幌市ジャンプ競技場等指定管理者  
株式会社札幌振興公社 大倉山事業部  
TEL : 011-641-8585