

# 全力でやってみよう！ファミリー運動会inきらら 利用票

利用日 令和4年 6月 5日

グループ全員分をおなまえをご記入ください

|                |   |
|----------------|---|
| おなまえ<br>(ひらがな) | <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">①</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">②</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">③</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">④</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">⑤</div> </div> |
|----------------|---|

○ 利用前2週間における以下の事項に「あり・なし」でご回答ください。

|   |         |
|---|---------|
| ・平熱を超える発熱   | (あり・なし) |
| ・咳(咳)、のどの痛みなど風邪の症状  | (あり・なし) |
| ・だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)                                | (あり・なし) |
| ・嗅覚や味覚の異常   | (あり・なし) |
| ・体が重く感じる、疲れやすい等   | (あり・なし) |
| ・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                                | (あり・なし) |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる                                   | (あり・なし) |
| ・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、地域への渡航又は当該在住者との接触がある | (あり・なし) |

お客様の個人情報は個人情報保護規定及び関連法令に準拠し適正に取り扱います。

※当イベントの様様を公園プロモーションとして各種SNSに使用する場合がございます。ご了承ください。