

長崎市民神の島プールにご入場されるお客様へ

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 (ご家族・グループ用)

利用日・時間帯	令和2年	月	日	:	～	:
代表者氏名						
住所						
電話番号						
同伴者 (代表者以外の人数を ご記入ください)	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✓をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	本日のを含め直近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がいます。(名)

お帰りの際に半券と一緒に受付でご提出下さい。

上記情報は新型コロナウイルス感染対策以外には使用致しません。

長崎市民神の島プールにご入場されるお客様へ

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 (ご家族・グループ用)

利用日・時間帯	令和2年	月	日	:	～	:
代表者氏名						
住所						
電話番号						
同伴者 (代表者以外の人数を ご記入ください)	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✓をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	本日のを含め直近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がいます。(名)

お帰りの際に半券と一緒に受付でご提出下さい。

上記情報は新型コロナウイルス感染対策以外には使用致しません。