

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

金沢スポーツセンター

掲示しているチェックリスト全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

□私(私達)は、チェックリストの項目をすべて満たしています。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
利用形態	□個人利用 □教室(教室名:) □イベント □団体利用(団体名:)
利用室場	□体育室(第1・第2・第3) □研修室 □トレーニング室
氏名	連絡先(TEL)

※ご提出いただいたチェックシートは掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

金沢スポーツセンター

掲示しているチェックリスト全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

□私(私達)は、チェックリストの項目をすべて満たしています。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
利用形態	□個人利用 □教室(教室名:) □イベント □団体利用(団体名:)
利用室場	□体育室(第1・第2・第3) □研修室 □トレーニング室
氏名	連絡先(TEL)

※ご提出いただいたチェックシートは掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

金沢スポーツセンター

掲示しているチェックリスト全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

□私(私達)は、チェックリストの項目をすべて満たしています。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
利用形態	□個人利用 □教室(教室名:) □イベント □団体利用(団体名:)
利用室場	□体育室(第1・第2・第3) □研修室 □トレーニング室
氏名	連絡先(TEL)

※ご提出いただいたチェックシートは掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート

金沢スポーツセンター

掲示しているチェックリスト全ての項目をご確認いただいた上で、下の□にチェックをし、空欄に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

チェックができない場合、利用を制限させていただく場合がございます。

□私(私達)は、チェックリストの項目をすべて満たしています。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
利用形態	□個人利用 □教室(教室名:) □イベント □団体利用(団体名:)
利用室場	□体育室(第1・第2・第3) □研修室 □トレーニング室
氏名	連絡先(TEL)

※ご提出いただいたチェックシートは掲示している「個人情報の取扱い」に従い、適切に取り扱います。