体育施設利用に関する新型コロナウイルス感染症対策チェックシート(屋内)

利用団体	利用日時	令和	年	月			
代表者名			Ħ	寺~	時		
	- 利用場所						
<u></u>	1 17 11 200 17 1						
電話番号	利用目的(利用目的(競技等)					
四街道総合公園体育施設の利用にあたり、次の内容	ドを確認・遵守し	ます。					
□利用当日の体温に異常がないこと							
① 平熱を超える発熱がないこと ②咳、のどの)痛みなど風邪の症	定状がない。	こと				
③倦怠感、息苦しさがないこと ④嗅覚や味覚	異常がないこと						
⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がないこ	٤						
⑥新型コロナウイルス感染症陽性の方との濃厚核	を触がないこと						
⑦同居家族や身近な知人等に感染が疑われる方か	ぶいないこと						
⑧入国制限、入国後の観察期間を必要とする国へ	の渡航歴がないこ	こと、また旨	当該者と濃	ととなっている。	ないこ		
□マスクを持参すること							
 (受付時や休憩時、スポーツを行っていない際や会	話をする際には、	マスクを着り	用すること	_)			
□こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行	うこと						
□他の利用者、施設管理スタッフ等との距離(できる	っだけ2m以上)を	を確保する。	<u>こと</u>				
強度が高い運動・スポーツの場合は、呼気が激しく	なるため、より-	ー層距離を	 確保するこ	_ と			
(障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)							
□できる限り換気を行うため、施設の扉を開放するこ	<u>.と</u> (日の光が入る	るメインア	リーナ 2 🛭	皆扉等を含	まむ)		
□利用中に大きな声で会話・応援等をしないこと(指	『導等を含む <u>)</u>						
□咳エチケットに気をつけること							
□更衣室・シャワールームは利用できないこと							
□ゴミは必ず自身で持ち帰ること (飲み切れなかった)	ドリンク等を含む	(z)					
□運動・スポーツ中に痰や唾を吐くことは極力行わな	いこと						
□タオルの共用はしないこと							
□利用者入替の時間確保、消毒作業に協力すること							
□利用後は接触機会を減らすため、ミーティング等を	行わず、速やかん	こ退場する。	<u>こと</u>				
□利用者の中に感染者が出た際には市の感染対策の調	 査や措置に協力を	をお願いし	<u>ます。</u>				
また、当施設にも連絡をお願いします。							
よた、当地政にも生権をお願いしより。							

*複数の利用者(団体)でチェック項目を確認する際は、全員で確認し、裏面にお名前とご連絡先の記入をお願いします。また、該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いします。

記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため利用させていただきます。 その他の利用目的のために利用することはありません。

当該施設で感染者が発生した際に保健所へ連絡できるよう1ヶ月保管します。

当日利用者名簿

No.	氏名	電話番号	No.	氏名	電話番号
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		