|  |
| --- |
| ・利用代表者の方は､以下の事項について確認チェックをお願いいたします。  　(個人での利用の方はご自身の体調等についてご確認をお願いたします) |
| 口　本日参加するメンバー全員の連絡先を把握している |
| 口　本日参加するメンバー全員の利用当日の体温一体調を確認した |
| 口　本日参加するメンバー全員の利用前2週間の下記事項の該当有無を確認した |
| 1. 平熱を超える発熱がある |
| 1. 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がある |
| 1. だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)等の症状がある |
| 1. 嗅覚や味覚の異常がある |
| 1. 体が重く感じる､疲れやすい等の症状がある |
| 1. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある |
| 1. 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、   　地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある |
| ※当日の体調に不安がある方や、①～⑦に該当がある方は利用を控えていただくよう  お願いいたします。 |
| 口受付､着替え､その他スポーツを行っていない間､特に会話する時にはマスクを着用できるよう  　　マスクを持参している |
| 口　施設利用終了後2週間以内に.利用者(本人を含めて団体利用の場合は参加者)が新型コロナ  　　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を含め  　　て報告することを了解している |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時  ※該当を□ | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　） |
| 口6:30　08:30　010:30　012:30　014:30　016:30　019:00　021:00 |
| 利用施設  ※該当を□ | 口総合競技場ロテニスコート（口1　2□3□4）口多目的室（口1　2） |
| フリガナ |  |
| 団体代表者名  又は  個人利用者名 | （　　　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | ※繋がりやすいご連絡先をお願いいたします。 |

**レ**

**レ**

【ご利用いただ<前に】

活動を始める前にチェック項目を確認のうえ施設受付に提出してください。

･複数名(団体)で施設利用される場合、代表者が参加者全員(保護者等も含む)を確認のうえ提出してください。

一代表者は当日の参加者を把握していただき紙等に記録して(参加者名簿:様式任意)保管をお願いします。

(保管期間は利用日から概ね３週間程度)

･施設利用者に新型コロナウィルス感染症の疑いがある方が発生した場合には、保健所等関係機関の要請により参

加者情報の提供をお願いする場合があります。

※お預かりする個人情報は、新型コロナウィルス感染症拡大防止のために利用させていただき、その他の目的で利

用することはありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜茅ヶ崎スマートウェルネスパーク株式会社＞

柳島スポーツ公園感染症防止対策チェックリスト