

体育施設の利用にかかる新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

利用者（代表） _____

利用日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ____ 曜日）

【ご利用いただく前に】

活動を始める前にチェック項目を確認のうえ、提出してください。当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1ヵ月間保管します。

	チェック項目	チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱がない	
	イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	
	ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
	エ 嗅覚や味覚の異常がない	
	オ 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がない	
	カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
	キ 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ない	
3	受付・着替え等のスポーツを行っていない際はマスクを着用している（ハンカチ等で代用可）	
4	施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	

※複数の利用者でチェック項目を確認する際は、全員で確認することとし、該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いします。

※ご記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ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。