施設利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト（体育室等）

※区内在住確認のため、公的証明書等（公社発行のシニア証・一般公開予約区内登録者カード可）の提示が必要です。

※一般公開予約区内登録者カード・シニア証をお持ちの方は、利用者名と利用日、チェック欄を記入ください。

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

利　用　者　名		年　齢	歳
住　　所	江東区		
電　話　番　号 （携帯電話等）	（　　）		

利　　用　　日	令和 2 年　　月　　日（　　）
利　用　時　間	午　前　・　午　後　・　夜　間
利　用　施　設	
利　用　目　的 （種　目　等）	
備　　考	※区外のお住まいの方で、区内在勤・在学の方はこちらも記入してください（社員証・学生証が必要です） 会社（学校）名： 住所：江東区　　電話番号：

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に関することのみに利用し、
それ以外には利用いたしません。

利用を始める前に、以下のチェック項目を確認のうえ、受付窓口に提出してください。
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か月間保管します。
利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無について、利用施設への連絡をしてください。

	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	は い ・ いいえ
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	は い ・ いいえ
	イ　咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	は い ・ いいえ
	ウ　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	は い ・ いいえ
	エ　嗅覚や味覚の異常がない	は い ・ いいえ
	オ　体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	は い ・ いいえ
	カ　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	は い ・ いいえ
	キ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	は い ・ いいえ
	ク　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	は い ・ いいえ
3	受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるよう、マスクを持参している	は い ・ いいえ
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	は い ・ いいえ

※　「いいえ」の項目がある場合は、利用を自粛してください。