

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(イベント参加者用)

スポーツ会館

氏名		教室名	区民障害者体カテスト ・ 区民体カテスト
----	--	-----	----------------------

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利用し、それ以外には利用いたしません。

イベント参加前に、以下のチェック項目を確認のうえ、提出してください。1か月間保管します。

参加後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、速やかに利用施設へ連絡してください。

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	
	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 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
	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	
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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、教室参加を自粛してください。