

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（トレーニング室）

※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・利用日・**利用開始時間**・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 ()		
利用開始時間	時 分から 利用開始		
利用施設	トレーニング室		
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	はい・いいえ
	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、利用を自粛してください。