

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（団体利用）

深川スポーツセンター

団 体 名			
利 用 者 名		年 齢	歳
住 所			
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	大体育室 多目的ホール 武道場(1・ 2・ 3) 多目的室 研修室(1・ 2・ 3)

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を利用し、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、受付窓口へ提出してください。

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	
	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。