# 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・個人利用WEB予約システム区内登録者カード可）の提示が必要です。
※個人利用WEB予約システム区内登録者カードをお持ちの方は、利用者名に会員IDを記入ください。
（上段の記入は不要。下段のチェック項目のみ記入してください。）

深川スポーツセンター

| | | | |
|---|---|---|---|
| 利用者名<br>（会員IDのある方はID） | | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 江東区 | | |
| 電話番号<br>（携帯電話等） | （　　） | | |

| | |
|---|---|
| 利用日 | 令和　　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 |
| 利用目的<br>（種目等） | トレーニング |
| 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）<br>会社（学校）名：<br>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。**