

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

※ご記入のうえ、受付までご提出ください

氏名	
電話番号	
利用日時	月 日 時 分 ~ 時 分
種目・教室名	

①次に該当しなければ、チェックをお願いします。

- 体調の悪い方（発熱、咳、咽頭痛などの症状）
- 同居する家族や身近な知人に感染が疑われる方
- 過去14日以内に政府から入国制限等の地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触された方

②活動にあたっては、以下の点にチェックをお願いします。

- マスクを持参し、受付・運動を行っていないときに会話をする際は着用してください。
※屋外で人と十分な距離を確保できる場合を除きます。
※トレーニング室を利用する際は、運動中であっても着用してください。
- 「三つの密」を避けるため、更衣室、シャワー室の使用を制限しています。
プール利用時を除き、ご利用はお控えください。
- 施設利用の際は、こまめに手指消毒・手洗いをしてください。
- 「三つの密」を避けるため、一度の利用人数を制限させていただく場合があります。

※ 新型コロナウイルス感染症の疑いのため、PCR検査を行った場合には、その結果を含めて、ご利用した体育施設まで速やかにご報告ください。

※この情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止を目的としており、それ以外の用途には用いません。

(令和2年7月8日修正)