

かわさき健康づくりセンターの利用における感染症対策チェックリスト

利用日：令和 年 月 日 利用時間：午前・午後・夜間 テニスコート 時～ 時

利用施設： 体育館 会議室 小会議室 研修室 フィットネススタジオ テニスコート

団 体 名	
代表者氏名	
住 所	
連 絡 先	

当施設の利用に当たっては、「社会体育施設の再開に向けた感染症拡大予防ガイドライン」等に基づき、下記の項目について利用者への確認が求められていますので、ご協力をお願いいたします。

【下記の項目について、確認の上チェックしていただき受付へご提出ください。】

- 本日の利用者全員の、氏名・連絡先を把握しています。
- 本日の利用者全員が、**受付**で体温を測定し、平熱であることを確認しました。
(検温を実施していない方がいる場合は、受付へお越しく下さい。)
- 利用日 2 週間以内における以下の事項について、利用者全員に確認しました。
 - 平熱を超える発熱はありません。
 - 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状はありません。
 - だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。
 - 嗅覚や味覚の異常はありません。
 - 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありません。
 - 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありません。
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われた方はいません。
 - 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者はいません。
- 本日の利用者全員が、マスクを着用・持参しています。
- 施設の利用に当たっては、換気・消毒等を実施し、他の利用者との距離を 2 m 以上確保するなど、三つの密を避けるように心掛けます。
 - 以上の項目に同意します。

- ・ 代表者の方は本日の利用者全員の氏名等の情報の把握をお願いします。（提出は不要です。）
- ・ 後日、必要時に利用者の情報提供をお願いする場合がございますのでご協力ください。
- ・ **利用後 2 週間以内に本日の利用者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に速やかにご連絡ください。**
- ・ ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止のために 1 か月程度保管をお願いします。その他の利用目的のために利用することはございません。