

体育施設の利用に係る新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト【テニス】

利用者 _____ 利用日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日)

住 所 _____ 利用時間 _____ : _____ ~ _____ : _____

電話番号 _____ 利用場所 元和泉 ・ 東野川 テニスコート

【ご利用いただく前に】

ご利用開始前にチェック項目を確認のうえ、提出ください。利用者全員で確認のうえ、裏面の当日利用者名簿も記入してください。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ヶ月保管します。提出がない場合やチェック項目を遵守していただけない場合は、当日及びその後の利用をお断りする場合があります。

	チェック項目	チェック欄
1	ご自身に感染の疑いはない	
2	利用日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）、嗅覚や味覚の異常がない	
3	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記ア～ウに該当する方）はいない	
4	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触していない	
5	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	
6	受付等の運動・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に、マスクを持参している	
7	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	
8	施設利用のルールを遵守し、利用する	

※複数の利用者でチェック項目を確認する際は、全員で確認することとし、該当しない項目がある方は、利用を控えてください。

ご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及び施設の適切な貸出業務のために利用させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。

(裏面)

利用者名簿

NO	氏名	電話番号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		