

新型コロナウイルス感染防止に係る体調確認表

*フリガナを振ってください。

利用日： 月 日

氏名：	年齢： 歳	男 ・ 女
住所：	電話番号：	
体温： °C	入館時間： :	退館時間： :

利用場所： ・ プール ・ トレーニングジム ・ お風呂 ・ 卓球 ・ 教室
--

利用前2週間における下記項目にご回答ください。

下記項目で該当がある場合、施設をご利用できません。

発熱・咳・のどの痛みなどの風邪の症状がある（あった）	はい・いいえ
だるさ、息苦しさがある（あった）	はい・いいえ
味覚や嗅覚の異常がある（あった）	はい・いいえ
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある（あった）	はい・いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい・いいえ
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ある	はい・いいえ

※お預かりした個人情報に関しては、新型コロナウイルス感染が発生した場合、行政機関への情報提供以外には利用しません。

【施設ご利用にあたっては、以下を厳守していただきますようお願いいたします】

- プール・浴室以外ではマスクの着用にご協力ください。また、マスクをしていると体に熱がこもりやすく、喉の渇きも感じにくいいため、こまめな水分補給を心がけてください。
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
- 他の利用者、施設スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保しご利用ください。*障がい者の誘導や介助を行う場合を除く
- 感染防止のため、施設管理者が定めた措置や指示に従ってください。
- プール内・浴室で唾や痰をはく行為はご遠慮ください。
- 施設設置器具を使用後はアルコール除菌にご協力ください。
- 館内販売商品以外の持ち込み食品のゴミは、ご自身でお持ち帰りください。
- 施設ご利用後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、施設管理者に速やかにご連絡ください。