

海の森水上競技場 体調管理チェックシート (個人利用者様用)

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

※チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合がございます。

令和 年 月 日

利用日時 (開始時間)	令和 年 月 日 :	利用施設		年齢	歳
氏名		連絡先 (電話番号)			
住所		メール			

利用当日の体温

平熱を超える熱はありません。

【チェック項目】

下記項目について利用前に確認していただき、チェック欄にチェックして施設の窓口に提出してください。

本日及び利用前 2 週間において、以下の事項に該当しない

- ・体調がよくない場合
(例：発熱・咳・のどの痛みなど風邪の症状・倦怠感・息苦しさ・嗅覚、味覚の異常などの症状がある場合)
- ・体が重く感じる、疲れやすい等
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・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がある場合
- ・過去 1 4 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場合

マスクを着用(持参)すること (受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用)

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離 (できるだけ 2 m 以上) を確保すること (障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)

利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと

感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、指定管理者の指示に従うこと

施設利用前後のミーティングや打合せ等においても、三つの密を避けること

利用終了後 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、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

No. _____

施設の利用については、以上のチェックシートを厳守するほか、関係条例並びに施行規則を厳守し適切に利用することに同意いたします。

署名 _____

個人情報の取扱いについて

- (1) 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症の感染拡大を防止するため、入館者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。

【お問い合わせ】 海の森水上競技場管理事務所

〒135-0066 東京都江東区海の森三丁目6-44 TEL : 03-3599-5420 FAX : 03-3599-5421 メールでのお問合せ uminomori@prfj.or.jp