

# 海の森水上競技場 体調管理チェックシート

※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。

おひとりごとにご記入してください。 なお、ご家族で来場は代表1名をご記入ください。		利用日時 (開始時刻)	令和4年	月	日
氏名 (当日代表者)		年齢	歳	利用 人数	人
住所 (当日代表者)	都道府県	連絡 電話番号			
	市区町村	メール			

利用当日の体温	<input type="checkbox"/> 平熱を超える体温の者はいません。 ※代表者が参加者全員に確認してください。
---------	--

**【参加者用チェック項目】** ※代表者が参加者への確認をお願いいたします。  
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へ提出してください。

- 参加者が本日及び利用前2週間において以下の事項に該当する場合は、参加の見合わせを求めること**
  - ・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場合
- 参加者のマスク着用(持参)を確認すること**  
(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、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m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**
- 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