

幸スポーツセンター・石川記念武道館 利用者記入票

利用日：令和 年 月 日

利用時間：午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分

利用場所：幸スポーツセンター 石川記念武道館

利用諸室：大体育室 小体育室 第1・第2研修室 第3研修室

トレーニング室 柔道場 剣道場 その他（ ）

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」に基づき、利用者への確認事項がありますので、御協力をお願いいたします。

次の項目について確認の上、チェックしてください。

本日体温を測定し、平熱であることを確認しました。

(検温を忘れた場合には受付にお声がけください。)

利用日2週間以内における次の事項について、該当はありません。

- 平熱を超える発熱があった。
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状があった。
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)があった。
- 嗅覚や味覚の異常を感じた。
- 体が重く感じる、疲れやすいなどの身体的な問題を感じた。
- 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たかもしれない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- 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

マスクを持参・着用しています。

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2m以上確保するなど、三つの密を避けるように心掛けます。

氏名		年代	
住所			
連絡先			

※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、速やかに当施設に御連絡ください。

※個人情報につきましては厳重に管理し、新型コロナウイルス感染症の感染者が発生した場合にのみ使用いたします。また、感染者の発生がなかった場合には1か月経過後に適切に破棄いたします。

※御自身の安全確保のため、次に該当される方は施設の利用をよく御検討ください。

- ・感染症による重症化を引き起こしうる疾病をお持ちの方
- ・糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPD等)の基礎疾患のある方
- ・人口透析を受けている方 ・免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方