

## 《施設利用における新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する為のチェックリスト》

このチェックリストは、施設利用における新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する為の基本的な対策の実施状況について確認して頂く事を目的としています。施設管理・個人開放運営以外に使用する事や第三者に開示する事はありませんし、作成日より2ヶ月間保管し廃棄します。

○先にホームページに掲載しているユーザーズガイドを必ず確認して下さい。

氏名： \_\_\_\_\_ 住所： \_\_\_\_\_

年齢： \_\_\_\_\_ 連絡先： \_\_\_\_\_

項目を確認してチェックを入れる。	
●体温（朝・出発時）	℃
●体温（施設にて）	℃
●マスクの着用	<input type="checkbox"/>
●入館前に手・指の消毒は済ませましたか？	<input type="checkbox"/>
●咳・喉の痛みなどの風邪の症状がない。	<input type="checkbox"/>
●だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）がない。	<input type="checkbox"/>
●味覚・嗅覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>
●身体が重く感じる、疲れやすいがない。	<input type="checkbox"/>
●同居家族・身近な知人に感染が疑われる人がいない。	<input type="checkbox"/>
●新型コロナウイルス感染症、陽性と診断された者との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>
●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している国・地域等への渡航、又は当該入国者との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>

○上記チェックリストの一つでもチェックが無い場合、又は遵守事項の欄にチェックして承諾して頂けない場合は体育館に入る事は出来ません。

上記対策を取っても感染リスクがあることを承諾します。また、指導員の判断に従います

**：注意事項**

運動中体調が悪くなったら、指導員に速やかに報告する事。

**：遵守事項**

運動後2週間以内に体調不良、又は、新型コロナウイルス感染症の陽性と診断された場合は、必ず渋谷区スポーツセンター（03-3468-9051）に報告する事。承諾して頂ける方は□にチェックして下さい。

●上記の条件を承諾し遵守いたします。 □

**：指導員確認欄**

●チェックリストに空欄・記載漏れが無いか？ □

●IDチェックは済ませたか？ □