

体育施設の利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

利用者(代表) _____

利用日 年 月 日 () _____

住 所 _____

利用時間 _____

電話番号 _____

利用場所 テニスコート A面 / B面 / C面

野球場・上の原グラウンド・丘の上グラウンド

多目的広場(団体)9:00～、11:30～、14:00～

※利用場所に○印を記入して下さい。

人数: 大人 人 子ども 人

合計 人

人数のみで代表者以外の氏名記載は不要です

【ご利用いただく前に】

活動を始める前にチェック項目を確認のうえ、提出してください。複数で利用される場合は、利用者全員で確認してください。上記情報は当施設で感染者が発生した場合のみ利用します。

	チェック項目	☑
1	参加者全員の連絡が取れること	<input type="checkbox"/>
2	参加者全員の利用日の体温・体調を確認した	<input type="checkbox"/>
3	参加者全員の利用日2週間前の下記事項を確認した	
	ア 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
	イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>
	ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>
	エ 嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
	ク 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
4	受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるよう、持参している(ハンカチ等代用可)	<input type="checkbox"/>
5	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	<input type="checkbox"/>

確認項目 (☐にチェック)	<input type="checkbox"/> コートの清掃・ブラシ掛け(テニス) / グラウンドの清掃・レーキブラシ掛け(野球場・グラウンド・多目的)
	<input type="checkbox"/> 用具の整理・整頓
	<input type="checkbox"/> ゴミの片づけ(持ち帰り)