

施設予約時のチェック事項

項 目	チェック									
①利用者が以下の事項に該当する場合は、利用の見合わせを求めます										
<table border="1"> <tr> <td>体調がよくない場合（例：発熱、咳・咽頭痛などの症状がある場合）</td> </tr> <tr> <td>同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</td> </tr> <tr> <td>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ある</td> </tr> </table>	体調がよくない場合（例：発熱、咳・咽頭痛などの症状がある場合）	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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある							
体調がよくない場合（例：発熱、咳・咽頭痛などの症状がある場合）										
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある										
②マスクを持参してください										
<table border="1"> <tr> <td>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する</td> </tr> </table>	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する									
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する										
③利用当日に以下の事項を記載した施設利用者名簿の提出を求めます										
<table border="1"> <tr> <td>氏名、年齢、住所、連絡先（電話番号）、利用当日の体温</td> </tr> <tr> <td>利用前2週間における以下の事項の有無</td> </tr> <tr> <td>平熱を超える発熱</td> </tr> <tr> <td>咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状</td> </tr> <tr> <td>たるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）</td> </tr> <tr> <td>体が重く感じる。疲れやすい等</td> </tr> <tr> <td>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</td> </tr> <tr> <td>同居家族や身近な感染が疑われる方</td> </tr> <tr> <td>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</td> </tr> </table>	氏名、年齢、住所、連絡先（電話番号）、利用当日の体温	利用前2週間における以下の事項の有無	平熱を超える発熱	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状	たるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	体が重く感じる。疲れやすい等	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	同居家族や身近な感染が疑われる方	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	
氏名、年齢、住所、連絡先（電話番号）、利用当日の体温										
利用前2週間における以下の事項の有無										
平熱を超える発熱										
咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状										
たるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）										
体が重く感じる。疲れやすい等										
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										
同居家族や身近な感染が疑われる方										
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										
④こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください										
⑤手洗い後に手を拭くためのマイタオルを持参してください										
⑥他の利用者、施設管理者等との距離（できるだけ2m以上）を確保してください（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）										
⑦利用中に大きな声で会話、応援等をしないでください										
⑧感染防止のために施設管理者が定めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従ってください										
⑨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、施設管理者に速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください										

令和 年 月 日

施設の使用日時
令和 年 月 日 ( )
時 分 ~ 時 分
施設の使用目的・内容

(使用責任者)

団体名：

氏 名：

住 所：

連絡先：

(施設職員)

氏 名：