

# 北区スポーツ施設体調管理チェックシート

※この用紙は、仮に施設利用者の中から新型コロナウイルス感染者が発生した場合に、濃厚接触者の把握など必要な措置を講じるために、ご記入いただくものです。利用当日に施設受付にご提出ください。  
※個人情報については、保存期間経過後、施設管理者の責において廃棄いたします。

利用日時	令和 年 月 日 ( ) : ~ :		
利用場所			
登録団体名 (テニスは不要)	利用人数	人	
代表者氏名 (代表者が当日不参加の場合は当日の責任者)	連絡先 (代表者が当日不参加の場合は当日の責任者)		

参加者の体調 について	※以下にチェックをお願いいたします。
	<input type="checkbox"/> <b>参加者の中に以下に該当する者がいないことを確認しました。</b> ・体調がよくない（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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

<p><b>【感染防止チェック事項】</b> ※代表者が参加者への確認をお願いいたします。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・マスクを持参すること（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すること）</li><li>・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</li><li>・他の利用者、施設管理者やスタッフとの距離（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）</li><li>・利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと</li><li>・感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置を遵守し、施設管理者の指示に従うこと</li><li>・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</li><li>・利用前後のミーティング等においても、三つの密を避けること</li><li>・後日感染者の施設利用の参加事実が判明した場合に備え、利用者に連絡が取れるように、代表者は氏名、年齢、住所、電話番号などを把握しておくこと</li><li>・その他上記項目以外は、公益財団法人日本スポーツ協会、公益財団法人日本障がい者スポーツ協会より示された「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」を参考に、感染予防の徹底を行うこと。</li></ul> <p>※以上の事項を守らない場合、また施設管理者の指示に従わない場合は、利用をお断りすることがございます。また、今後の状況により、利用条件等が変更となる場合がございます。</p>
--

施設の利用については、以上のチェック事項を遵守するほか、関係条例並びに施行規則を遵守し適切に利用することに同意いたします。

署名

---