**富里社会体育館利用に関する新型コロナウイルス感染症対策チェックシート**

**（柔道場・剣道場・アリーナ用）**

このページは

大会事務局で

記載します。

チームは、

3ページ目

を記入して提出。

利用団体

代表者氏名

代表者住所

代表者電話番号

利用日時　　令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　時～午前・午後　　時

利用場所　　柔道場　・　剣道場　・　アリーナA面・B面・全面

（利用場所に○で囲んでください）

利用者名等　　**裏面のとおり**

　富里社会体育館の利用にあたり、次の内容を確認し、遵守します。

１）　本日利用する利用者の体温に異常がないこと（本日の体温が37.5℃未満であること）

２）　過去２週間において、以下のいずれかに該当がないこと

　　■体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がないこと）

　　■同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいないこと

　　■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ないこと

３）　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）

４）　流水・石鹸による手指消毒を実施すること

５）　館内における他の利用者との距離（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は除く）

６）　利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと

７）　身体の接触のある握手やハイタッチは控えること

８）　タオルの共用はしないこと

９）　できる限り換気を行うため、施設内のガラス窓等を開放すること（３階通路部のガラス窓

を含む）

９）　当面の間、シャワー室の利用はできません。更衣室の利用は可とします。

10)　施設利用前後のミーティング等においても、三つの密（密閉・密集・密接）を避け、短時

間で終了させてください

11)　利用後は体育施設の共有物品や備品等、手で触れた箇所の消毒をお願いします

12)　施設内は原則飲食禁止となります。（水分補給等は可）その際、ゴミは必ずご自身でお持

ち帰りください

13)　利用終了後2週間以内に、利用者の中で感染者が確認された場合は、速やかに施設管理者

に報告の協力をお願いいたします

14)　感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守や施設管理者の指示に従うこと

※このチェックシートは、利用日ごとに利用前に事務室窓口に提出願います。

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただくものであり、他の利用目的のために利用することはありません。

利　用　者　名　簿

記入の注意点

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本日利用者に〇※自宅での体温37.5℃未満の方に限る | 氏　　　名 | 住　　　　所 | 電　話　番　号 | 本日の体調は良好である※いいえの方は利用不可 | 過去２週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等を行った※はいの方は利用不可 |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
| この欄は |  | 都県名は不要 | （　　） | 入館したら | 入館したら |
| 当日入館 |  |  | （　　） | 当日に | 当日に |
| した人のみに |  |  | （　　） | ○をつける | ○をつける |
| ○を記入 |  |  | （　　） |  |  |
|  |  |  | （　　） |  |  |
|  |  |  | （　　） |  |  |
|  |  |  | （　　） |  |  |
|  |  |  | （　　） |  |  |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |

〇新型コロナウイルス接触確認アプリCOCOAのインストールをお願いします。

利用者ご本人の同意を前提に、陽性者と接触した可能性について通知を受け取ることができるアプリです。

iPhoneの方はこちら



Androidの方はこちら

厚生労働省ウェブサイト



利　用　者　名　簿　（チーム名：　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本日利用者に〇※自宅での体温37.5℃未満の方に限る | 氏　　　名 | 住　　　　所 | 電　話　番　号 | 本日の体調は良好である※いいえの方は利用不可 | 過去２週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等を行った※はいの方は利用不可 |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |
|  |  |  | （　　） | はい・いいえ | はい・いいえ |

〇新型コロナウイルス接触確認アプリCOCOAのインストールをお願いします。

利用者ご本人の同意を前提に、陽性者と接触した可能性について通知を受け取ることができるアプリです。