

# 感染防止対策チェックリスト（個人利用者向け）（例）

令和 年 月 日

（入館時間 : ）

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いいたします。  
こちらのチェックリストを利用当日受付にて提出をお願いいたします。

## 1. ご連絡先

利用形態	該当するものに○→（ 競技施設利用 / 大会準備 / 視察・取材 / 工事・点検 / その他 ）	
氏名	フリガナ	
住所	（〒 - ）	
電話番号		

### ※個人情報について

・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、施設からご連絡することがありますが、その他の用途では使用することはありません。取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないよう厳重に取扱い、利用日から1か月を経過したものは速やかに破棄致します。

## 2. 確認事項

以下①②③をチェックいただき、ご署名をお願いいたします。

※一つでもチェックできない項目がある場合はご利用の見合わせをお願いいたします。

- ①本日の体温は平熱である（当日ご自身で検温した体温 度）
- ②本日及び利用前2週間において、同伴者含め全員以下の事項に該当しない
- ア 平熱を超える発熱がある
  - イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある
  - ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
  - エ 嗅覚や味覚の異常がある
  - オ 体が重く感じる、疲れやすい等がある
  - 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ある
  - キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
  - 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある  
※アスリートトラック等に則った対応がある場合を除く
- ③その他、施設における利用時の注意事項を遵守する

署名	
----	--

なお、利用当日はマスクを持参いただきますようお願いいたします。

検温欄

入館証渡しNo.	入館証返却

施設担当印