

# 施設利用にかかる感染症拡大防止対策チェックシート（保護者・複数名専用）

※18歳以上の保護者1名につきお子様3名（おむつがとれている3歳以上から小学3年生）までです。

江東区屋外スポーツ施設用（同一世帯）ver.1

※新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、必ず**来場者全員**ですべての事項を確認し、ご記入をお願いします。

※「いいえ」がある場合は、利用を制限させていただく場合がございます。

利用当日の体温に異常はありません。 ※来場前に検温を行い、確認してください。	はい	いいえ
--	----	-----

利用者チェック項目		
1	利用前2週間において以下の事項の有無	チェック欄
	ア 平熱を超える発熱はありません	はい いいえ
	イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません	はい いいえ
	ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません	はい いいえ
	エ 嗅覚や味覚の異常はありません	はい いいえ
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありません	はい いいえ
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触はありません	はい いいえ
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません	はい いいえ
	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はありません	はい いいえ
2	マスクやフェイスカバー等を持参している (受付時や着替え時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)	はい いいえ
3	こまめな手洗い、手指消毒を実施します (特に備品やドアノブなど共用物に触れた際は必ず実施する)	はい いいえ
4	他の利用者、施設管理スタッフとの距離（少なくとも2m以上）を確保し利用します (障害者の誘導や介助を行う場合を除く)	はい いいえ
5	場内では大きな声での会話は避けて、掛け声や応援は行いません	はい いいえ
6	利用中や利用前後のミーティング等においても、三つの密を避けます	はい いいえ
7	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、指示に従います	はい いいえ
8	利用後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をします	はい いいえ

施設の利用については、上記のチェックリストを厳守するほか、関係条例・施行規則を厳守し適切に利用をするに同意し、署名に代わり以下の必要事項を記載いたします。

利用者名	(男・女)	年齢	歳
住所	電話番号	令和4年 月 日 ( )	
	利用日時	:	~ :
利用施設	越中島プール		

※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対策に関するこのみに利用し、それ以外には利用いたしません**。チェックシートは鍵のかかる書庫にて1ヶ月間保管をして、その後シュレッダーにて処分いたします。

## 参加者 名簿

※参加者全員分の記載をお願いいたします。記載しきれない場合は、新たにもう一部作成願います。

※記入いただいた個人情報、**新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に関するもの**にのみ利用し、それ以外には利用いたしません。

＜お子様記入欄＞ ※ おむつが取れている3歳以上のお子様以上小学3年生以下の方

	氏名	年齢
1		歳 ( 年生)
2		歳 ( 年生)
3		歳 ( 年生)

＜お連れの方＞ ※小学4年生以上の方

		氏名	年齢
1			歳
2			歳
3			歳
4			歳
5			歳

管理者：指) 江東スポーツ施設運営パートナーズ 問合せ先 03-3522-0846