

ご利用に際しての「チェックリスト」の取り扱いについて

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご利用前に別紙チェックリストで利用日当日の体調等を確認するとともに、裏面に利用者全員の「氏名」「電話番号」を記入してください。

チェックリストの取り扱い方法については、下記をご覧ください。

新型コロナウイルス感染拡大防止と体育施設利用再開の両立を進めるため、ご理解とご協力をお願いします。

1. チェックリストの入手方法

- ① この説明文書の2～3ページ目を印刷する（※両面印刷でご使用ください）
- ② 東総合スポーツセンター（または下山スポーツセンター、市庭球場）で受け取る

2. チェックリストの提出方法

- ① 東総合スポーツセンターの受付に提出する
- ② 東総合スポーツセンターの郵便受けに入れる（正面玄関向かって左側にあります）

※郵便受けに入れる場合



←郵便受けに「チェックリスト」
を入れる

東総合スポーツセンター 施設情報

【開館時間】月～土曜日：午前9時～午後9時

日曜・祝日：午前9時～午後5時

【休館日】月1回 第4月曜日(祝日の場合は翌平日)

【電話】025-272-5150

【屋外施設：阿賀野川河川公園】

体育施設の利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

利用者（代表者）： _____ 利用日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ____ 曜日）

電話番号： _____ 利用時間： _____ ～ _____

住所：（2回目以降省略可） _____

※当施設を1ヵ月以内に複数回利用される場合、住所の記載は省略していただいて構いません。

利用施設

野球場	【 1 ・ 2 (A ・ B ・ C) ・ 3 (A ・ B ・ C) 】
多目的広場	【 A ・ B 種目： _____ 】
テニスコート	【 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 】

【ご利用いただく前に】

活動を始める前にチェック項目を確認のうえ、提出してください。複数で利用される場合は、利用者全員で確認のうえ、裏面の当日利用者名簿も記入してください。当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1ヵ月間保管します。

※複数の利用者でチェック項目を確認する際は、全員で確認することとし該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いします

	チェック項目	チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
	ア 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
	イ 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ない	
	ウ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
	エ 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

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きます。その他の利用目的のために利用することはありません。

裏面の名簿も
ご記入ください。

利用人数内訳		
大人	小人 (中学生以下)	合計
人	人	人

当日利用者名簿

No.	氏名	電話番号	No.	氏名	電話番号
1			31		
2			32		
3			33		
4			34		
5			35		
6			36		
7			37		
8			38		
9			39		
10			40		
11			41		
12			42		
13			43		
14			44		
15			45		
16			46		
17			47		
18			48		
19			49		
20			50		
21			51		
22			52		
23			53		
24			54		
25			55		
26			56		
27			57		
28			58		
29			59		
30			60		