

【 西総合スポーツセンター 】

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)： _____ 利用日：令和 2 年 月 日 (曜日)

電話番号： _____ 利用時間： 時 分 ～ 時 分

住 所： 新潟市 区 _____

※同月に当施設を複数回利用される場合、2回目以降は住所の記載は省略していただいて構いません

利用施設： 大体育室 ・ 中体育室 ・ 小体育室 ・ 研修室 ・ 屋内ゲートボール場

トレーニングルーム ・ ランニングコース ・ プール ・ テニスコート ・ アーチェリー場

多目的広場 ・ 西地区運動広場 ・ 寺尾中央公園 ・ 寺地河川敷公園庭球場

【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。

※該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いいたします

	チェック項目（該当する項目に全て☑が入っていることをご確認ください）	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。

複数名の場合
裏面の名簿も
ご記入ください

(裏面)

当日利用者名簿

No.	氏名	電話番号	No.	氏名	電話番号
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

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。