

白根カルチャーセンター
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)

団体名 _____ 電話番号 _____

住 所※ _____

※当体育施設を1ヶ月以内に複数回利用される場合、2回目以降は住所記載を省略していただ
き構いません

利用時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ 利用目的(競技等) _____

利用場所 (メインアリーナ・サブアリーナ・柔道場・展示コーナー)
_____ (研修室・ミーティングルーム・ランニングコース・トレーニングルーム)

【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、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)

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		