

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 ②のどちらか)

- ① この注意事項の2～3ページ目を印刷する (※両面印刷でご使用ください)
- ② 北地区スポーツセンター (または濁川運動広場) で受け取る

2. チェックリストの提出方法 (① ②のどちらか)

- ① 北地区スポーツセンター (または濁川運動広場) の受付に提出する
- ② 北地区スポーツセンターの郵便受けに入れる (正面玄関向かって右側にあります)

※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



北地区スポーツセンター 施設情報

【開館時間】月～土曜日・祝日：午前9時～午後9時00分
日曜：午前9時～午後5時00分

【休館日】月1回 第1水曜日(祝日の場合は翌週)

【電話】025-258-0200

【阿賀野川ふれあい公園】

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） _____ 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）※ _____

※当体育施設を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。

利用場所 野球場 サッカー・ラグビー場 インラインホッケー場
テニスコート（1面・2面・3面・4面） グラウンドゴルフ場
インラインスケート場 ゲートボール場

【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。

※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)

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		