

【プール・浴室利用者カード】

氏名(カタカナ)		年齢	歳
住所		入場時間	: 頃
電話番号 (携帯または自宅)		体調	

## 市民健康文化センター 新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下のご確認と書面の提出にご協力をお願いします。

利用施設		利用人数	人
利用日時	令和 年 月 日	時 ~	時
団体名			
団体代表者名			
住所			
電話番号			

( 上記情報は万が一の感染発生時等に利用するもので、それ以外の用途には使用しません )

代表の方は、次の事項についてご確認をお願いします。

参加メンバー全員の連絡先

参加メンバー全員の利用当日の体温・体調

参加メンバー全員の利用前 2 週間の下記事項の該当有無

平熱を超える発熱がある。

せき、のどの痛みなど風邪の症状がある。

だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。

嗅覚や味覚の異常がある。

体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。

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ある。

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がある。

当日の体調に不安がある方は、利用を控えてください。

～ に該当がある方は受付までお声がけください。

この様式は、相模原市の示すスポーツ施設利用時のチェックリストをもとに作成しています。