

スポーツ施設等利用チェックシート

利用団体名 _____

利用責任者 _____ 電話番号 _____

(携帯電話等、日中ご連絡が取れる連絡先をご記入ください。)

利用日 令和 年 月 日 時 分～ 時 分

利用施設名 _____

新型コロナウイルス感染症対策のため、以下の対応項目について必ずチェックしてからご利用ください。全てチェックが付かない場合は、利用できません。

対応項目	チェック
1. 実施体制	
① 利用者から感染者が出た場合に保健所の調査に迅速に協力することができるよう、利用者全員の連絡先を把握します。 ※利用者記入シートの提出をします。(名簿は _____ へ提出)	<input type="checkbox"/>
2. 密集対策	
① 利用者数は、密集対策を適切に実施することができる人数に限定して実施します。	<input type="checkbox"/>
② 利用中は、密集とならないように練習、打合せ等を実施します。	<input type="checkbox"/>
3. 密閉対策	
① 定期的に外気を取り入れる換気を実施します。 (30分に1回) ※屋内施設のみチェック	<input type="checkbox"/>
4. 密接対策	
① ソーシャルディスタンス(社会的距離)を確保します。 (人と人との距離が2m以上)	<input type="checkbox"/>
② 利用者は、全員がマスクを着用します。(競技中の競技者は除く)	<input type="checkbox"/>
5. 衛生対策	
① 利用者は、利用当日に検温し、発熱その他風邪症状がある者については施設を利用しないこととします。	<input type="checkbox"/>
② 利用日から遡って2週間以内に発熱その他風邪症状があった者については施設を利用しないこととします。	<input type="checkbox"/>
③ 飲み物やタオル等を共用使用しません。	<input type="checkbox"/>
④ ゴミは持ち帰ります。	<input type="checkbox"/>
⑤ 入退館時の手洗い又は手指消毒を徹底します。	<input type="checkbox"/>

(裏面の名簿をご記入ください)

新型コロナウイルス感染症対策 スポーツ施設等利用者記入シート

	氏 名	住 所(町名、大字まで)	連絡先	体調確認	備 考
1				良・不良	
2				良・不良	
3				良・不良	
4				良・不良	
5				良・不良	
6				良・不良	
7				良・不良	
8				良・不良	
9				良・不良	
10				良・不良	
11				良・不良	
12				良・不良	
13				良・不良	
14				良・不良	
15				良・不良	
16				良・不良	
17				良・不良	
18				良・不良	
19				良・不良	
20				良・不良	

※提出していただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染が発生した場合の関係機関への提供の目的以外には使用しません。

※常時、施設に滞在された付き添いの方もご記入ください。