

施設利用届

提出

施設名			トレーニング カードNo.	
施設利用日時		月 日 (: ~ :)		
	氏名	体温	住所	連絡先(電話番号)
ご本人及び ご同行者の方				

※施設での感染が判明した場合に、連絡をさせていただく場合があります。

利用者が遵守すべき事項

- ①以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせる。
 - ・体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・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や地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ②マスクとマイタオルの持参
 - ・競技中以外のマスクの着用
 - ・マイタオルの使用
- ③利用中を含めた大声での会話の禁止
- ④こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ⑤咳や痰を吐くことは極力行わない
- ⑥障がい者の誘導や介助を行う場合を除き、他の利用者との社会的距離の確保に努める
- ⑦休憩中や水分補給を行う場合にも、「3密」を避けて行う。
- ⑧利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

以上の項目に同意します。(同意される場合は チェックしてください)