

施設利用に係る自己体調管理チェックリスト

個人用

※連名不可(1人1枚提出してください)

利用施設名 島津アリーナ京都(京都府立体育館)

利用日時 令和 年 月 日() 時 ~ 時

| | | | |
|-------|----------------|------|--------|
| 氏名 | (ふりがな) | クラブ名 | |
| | | | |
| 住所 | | | |
| 連絡先 | ※確実に連絡が取れる電話番号 | | |
| 本日の体温 | _____° | 年齢 | _____歳 |

※37.5° 以上の場合はご利用いただけません。

私は下記の6項目に該当いたしません。また、注意事項を確認いたしました。

※確認後、上記「」にチェックしてください。

1. 健康管理

| |
|---|
| ① 利用前2週間の間に下記の症状がある。 ※ 発熱、咳、のどが痛い、痰がからむ、味覚・臭覚異常、息苦しい、その他 体調の変調 など |
| ② 利用前2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている。 |
| ③ その他、新型コロナウイルス感染症の可能性がある。 |
| ④ 利用前2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人、または濃厚接触者に接触した。 |
| ⑤ 家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。 |
| ⑥ 利用前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域に渡航した。または、⑥の国、地域の在住者や渡航者に接触した。 |

2. 注意事項

| |
|---|
| ① 施設が定めたルールに従ってご利用ください。 |
| ② ルールに従っていないと判断した場合は、利用の取消し、退場を命じる場合があります |
| ③ 参加後、体に変調があった場合は、直ちに報告してください。 |
| ④ チェックリストの保管は、個人情報保護の観点から適正に管理し、参加日から1か月後にシュレッダー等により適正に破棄します。 |

※上記の項目に該当する場合は、施設のご利用をお断りいたします。

☆ 各クラブでコピーしていただき当日提出してください。

京都府レディースバドミントン連盟