

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト

島津アリーナ京都（京都府立体育館）

令和 年 月 日（ ） 区分（午前・午後・夜）の部
場 所 第1競技場（A・B・C）コート
第2競技場（D・E）コート
会 議 室（第1・第2・第3・第4・第5・第6・第7・第8・第9・第10）

団体名			
氏名			
住所	〒		
年齢	歳	連絡先 (電話番号)	

※ 確実に連絡がとれる電話番号を記入してください。

以下の各項目について、2週間前から本日の間の状況を確認し、チェックしてください。
該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いします。

チェック欄	チェック項目
	平熱を越えている発熱がない。
	風邪に似た症状（咳・鼻づまり・痰が絡む・のどが痛む等）がない。
	味覚・嗅覚に異常がない。
	倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がない。
	新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者と接触したことがない。
	家族や身近な知人等で感染が疑われる者と接触したことがない。
	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、地域等へ渡航した者や渡航者と接触したことがない。

利用にあたっての確認事項

- * 体育館の定めたルールに従って利用します。
- * 利用後、体の変調があればただちに報告します。

・ 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以外の目的で利用することはありません。

・ このチェックリストは、2週間鍵のかかる場所に保管し、以後はシュレッダーにより適切に処分します。