

(利用代表者)

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)

利用日	令和 年 月 日 ()	利用時間区分	午後・午前・夜の部
利用施設	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・2・3・4・5・6・7・8・9・10	
団体名			
代表者氏名			年齢 歳
住所	〒		
電話番号	(緊急時に連絡がとれる番号)		

◆代表者は、以下の内容を確認した上で、左の空欄にチェックをしてください。

	全ての利用者は2週間前から以下の項目について該当しません。
	<ul style="list-style-type: none">・平熱を超えた発熱がある。・風邪に似た症状(咳・鼻づまり・痰がからむ・のどが痛む等)がある。・味覚、嗅覚に異常がある。・倦怠感が続く、疲れを感じやすい等、体調の異常がある。・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ある。・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ある。・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、或いは渡航者と接触したことがある。
	島津アリーナ京都(京都府立体育館)の定めたルールに従って利用します。
	利用後3日目までに、利用者の新型コロナウイルス感染が発覚した場合は速やかに体育館に報告します。
	利用者全員の連絡先を把握しており、感染者が発生した場合等に連絡先を公的機関に情報提供する可能性があることを利用者に周知しました。

- ・御記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的で使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、以後は適切に処分します。