（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 | 午前・午後・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**(レ)**をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ﾁｪｯｸ欄 | **チェック項目** |
|  | **●全ての利用者は、利用前７日間における以下の項目について該当しません。**  ・平熱を超えた発熱  ・咳（せき）のどの痛みなど風邪の症状  ・だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）  ・味覚、嗅覚に異常  ・体が重く感じる、疲れやすい等 |
|  | **●全ての利用者は、利用前５日間における以下の項目について該当しません。**  ・新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触 |
|  | **●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は、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。