

利用日：令和 年 月 日

利用申込書

皆様に安心して施設をご利用いただくため、「利用者が遵守すべき事項」を遵守いただけない場合は、入館をお断りしたり、途中退場を求めることがあります。また、万が一施設で感染者が発生した場合に備えて、氏名・連絡先を記入いただいておりますので、ご協力をお願いいたします。

下記 1、2 に該当する方は、本日の利用をご遠慮いただきますようお願いいたします。

1 マスクを持参していない

(受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときには、マスクを着用してください。運動中のマスクの着用は必須ではありません。)

2 過去 2 週間以内において、以下の事項にあてはまる

- ・平熱を超える発熱、咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある
- ・だるさ（倦怠感（けんたいかん））、息苦しさ（呼吸困難）がある
- ・嗅覚や味覚の異常がある
- ・体が重く感じる、疲れやすい
- ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある

また、以下の内容に承諾いただき、 にチェックマークをつけてください

感染防止のための施設管理者が決めた措置の遵守、施設管理者の指示に従います。

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します。

氏名	(名)	年齢	
住所	区		
電話番号	()		

※利用申込書に記載いただいた個人情報につきましては、感染拡大防止に必要な場合に限定して利用させていただきます。また必要に応じて、保健所に情報提供することがありますのでご了承ください。