

各種スポーツ大会

※該当の大会を○で囲んでください

・バレーボール ・卓球（個人戦） ・バスケットボール ・卓球（団体戦）

入館時 健康チェックシート

氏 名 _____ 事 業 所 _____
住 所 _____ 利 用 日 _____
_____ 種 目 _____
電話番号 _____ 参加種目を○で囲んでください
_____ 大会関係者 ・ 選手 ・ 応援
緊急連絡先 _____ 入館時体温 _____℃

※緊急連絡先は、ご自身以外の電話番号を記入してください。
(会社、実家、同じ場所いないご友人など)

- 利用前にチェック項目を確認のうえ、利用日当日必ず全員分提出してください。
- 複数人利用の場合は、本紙を人数分コピーしてご使用ください。
※チェック項目は、コピー禁止。当日本人がチェックをしてください。
- 本紙は必ずご自身が受付へ提出してください。

	チェック項目	チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前、10日間において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱がない	
	イ 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状がない	
	ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
	エ 臭覚や味覚の異常がない	
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない	
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
3	利用時のマスク着用と会話について	
	ク マスクを持参している	
	ケ 館内では、運動時を含め必ずマスクを着用する（浴室利用時以外）	
	コ マスク未着用エリアでは会話をしないように心掛ける	
4	施設利用前後においても、施設内で三密を避けるよう心掛ける	
5	職員（係員）およびスタッフの指示に従い、上記を守って利用することに同意します	
6	試合終了後5日以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに大会本部へ報告すること	

※該当しない項目がある方は、利用の自粛をお願いいたします。

記入いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止のために利用させていただきます。
その他の目的のために利用することはありません。
このリストは、当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう、1年間保管いたします。