**施設利用者チェックリスト（専用利用/団体用）**

　新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、スポーツ庁により定められたガイドラインに従い、施設をご利用いただく皆様に下記の項目について確認を行っておりますのでご記入願います。なお、ご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対策にのみ利用させていただきます。

利用年月日：令和　　　年　　　月　　　日

施　設　名：石狩市多目的スポーツ施設　アリーナ・ミーティングルーム・トレーニングルーム

競　技　名：

ふ り が な

氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　団体名：

住　　　所：

電話番号：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　年　齢：　　　　　　　歳

当日の体温：　　　　．　　度（職員により検温させて頂いた結果をご記入ください）

**※過去２週間の状況について当てはまる方に○をつけてください**

**複数の項目に該当する方は利用を中止させていただく場合がございます**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平熱を超える発熱 | **ある** | **ない** |
| 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | **ある** | **ない** |
| だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） | **ある** | **ない** |
| 味覚や嗅覚の異常 | **ある** | **ない** |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | **ある** | **ない** |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | **ある** | **ない** |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | **いる** | **いない** |
| 過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合 | **ある** | **ない** |

ご協力ありがとうございました