

体調管理チェックシート

このチェックシートは入場者おひとりにつき1枚自署（子どもの場合は保護者も可）してください。

本書式で記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス（COVID-19）の感染が発生し、保健機関等からの照会があった場合に備えることを目的としており、それ以外の目的では使用いたしません。

利用日以降に同施設利用者の中で感染が分かった場合、このチェックシートに基づいてご連絡することがあります。また、ご本人や団体メンバーの感染が分かった場合はスポーツ振興課（電話 042-335-4488/土日祝日は府中市役所代表（電話 042-364-4111））までご連絡ください。

- ◆ 以下の事項にご記入または○をつけてください。

利用日 令和 年 月 日 ()

利用施設 _____

チーム名 _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 歳

住所 _____ 市 _____ 町 _____ 丁目 _____ 番地の _____

電話番号 _____ () _____

- ◆ 利用日から起算して2週間前までについて、以下の事項をご確認いただき、□欄に☑をしてください。※☑がない場合、入場できません

□平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）はない。体温 _____ °C

□咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない

□だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない

□嗅覚や味覚の異常はない

□体が重く感じる、疲れやすい等の症状はない

□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はない

□同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいない

□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はない

- ◆ 施設利用にあたって、以下の注意事項をご確認いただき、必ずお守りください。

確認後、□欄に☑をしてください ※☑がない場合、入場できません

□利用にあたっては、施設管理者が定めたルールや指示に従ってください。

□他の利用者などとの距離（できるだけ2m以上）を確保してください。

□こまめな手洗い、アルコールなどによる消毒をしてください。

□会話や応援などで大声を出さないでください。

□スポーツ中以外はマスクを着用してください。（ただし、気温や湿度の状況により熱中症予防対策のため、適切な距離を保ちつつ、着脱について各自調整してください。）

□打合せ等をする場合は、3つの密を避けてください。