

学校温水プール

新型コロナウイルス感染症拡大防止チェックリスト

下記チェックリストに記載された事項を遵守のうえ、利用開始前に受付へご提出いただきますようお願いいたします。

※実施した項目にチェック☑を入れてください。

(全てにチェックがつかない場合は利用を控えていただきます)

【基本事項】

- 利用者全員分の、氏名、連絡先(電話番号)を記載しました
- 施設での検温実施に同意します
- 利用代表者の責任において、利用当日に、利用者全員へ下記の内容を確認しました
 - ・利用者に体調不良の者がいないこと(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がない)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいないこと
 - ・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ないこと

【利用者が遵守する事項】

- プール利用中及び更衣時以外の場面では、マスクを着用します(利用者全員)
- 他の利用者やスタッフとの距離(できるだけ2m以上)の確保に努めます(障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- 利用前後は、手洗い、アルコール等による手指の消毒を実施します
- 感染症拡大防止のために町田市が定めたその他の措置を遵守し、指示に従います
- 施設の利用終了後は速やかに退校します

※下記にご署名ください。

利用日時	年 月 日()	:	~
氏名(代表者名)			
電話番号(代表者)			
氏名(同行者1)		代表者との関係	
氏名(同行者2)		代表者との関係	

※本書類で取得した個人情報については、感染症拡大防止対策以外で使用することはありません。

氏名（同行者 3）		代表者との関係	
氏名（同行者 4）		代表者との関係	
氏名（同行者 5）		代表者との関係	
氏名（同行者 6）		代表者との関係	
氏名（同行者 7）		代表者との関係	
氏名（同行者 8）		代表者との関係	
氏名（同行者 9）		代表者との関係	
氏名（同行者 10）		代表者との関係	