

## 町有体育施設使用時の感染防止策チェックシート

### トレーニングルーム用

氏名： \_\_\_\_\_ 使用年月日： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

利用時間： AM・PM \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ AM・PM \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

登録番号： \_\_\_\_\_

緊急連絡先： \_\_\_\_\_ (日中速やかに連絡のとれる番号を記入してください)

No.	項目	事項	チェック
1	ソーシャルディスタンス	常に利用者同士の距離を2m以上保ちます。	<input type="checkbox"/>
2	マスクの着用	原則、マスク等を着用します。(熱中症の恐れや呼吸がにじしい場合などは外すことがありますがお話はしません)	<input type="checkbox"/>
3	手洗いの励行	トレーニング前後は手洗いと手指の消毒を行い、1回の手洗いは30秒以上かけて洗います。	<input type="checkbox"/>
4	体温確認	_____ 度(37.5度以上の体温はありません。)	<input type="checkbox"/>
5	体調確認	咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、味覚、嗅覚など体調に異常はありません。また運動のできるコンディションです。	<input type="checkbox"/>
6	血圧確認	血圧に異常はありません。	<input type="checkbox"/>
7	感染もしくは疑われる方との接触	新型コロナウイルス感染陽性とされた方との接触はなく、同居家族や身近な方に感染が疑われる方はいません。	<input type="checkbox"/>
8	海外渡航履歴	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航はありません。また当該地域在住者と濃厚接触もありません。	<input type="checkbox"/>
9	発症した場合は速やかに連絡	施設利用から2週間以内に感染症を発症した場合、速やかに揖斐川健康広場へ連絡します。	<input type="checkbox"/>
10	会話・発声の抑制	施設内での会話や発声は極力控えます。	<input type="checkbox"/>
11	ごみの持ち帰り	ゴミやペットボトルなどはすべて持ち帰ります。	<input type="checkbox"/>
12	マシンでの休憩不可	なるべく多くの方がマシンを利用できるよう、マシンでの休憩などは控えます。	<input type="checkbox"/>
13	その他	その他、施設管理者の指示に従います。	<input type="checkbox"/>
14	利用者の報告	万が一利用者が発症した際に接触者へ連絡するための本書を提出に同意します。	<input type="checkbox"/>

#### 【利用上のご注意】

開業時間：9時～21時 ※月曜休館

利用予約：①どなたでも利用可能(未登録の方は事前に初回講習を受けてください)

②1回90分、定員5名(90分ごとに30分の消毒作業が入ります)

③1日6回の利用時間帯

注 意 点：①マスク、運動着、運動靴等ご持参ください。

②更衣室は1名ずつでの使用が可能です。(ご利用の際は、事前にスタッフにお声掛けください)

③限られた時間内でのご利用ですので、多くの方が快適にご利用いただけるようトレーニングマシン上での休憩などご遠慮ください。

④本書に記入された情報は新型コロナ対応の目的以外には利用致しません。