

## 新型コロナウイルス感染防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染防止ため、ご記入の上、受付までご提出ください。なお、記入いただいた個人情報、一ヶ月間保管をし、新型コロナウイルス感染防止対策の目的以外に使用しません。

利用日	2021年 月 日( ) 時 分～ 時 分
利用施設	プール
氏名	
電話番号 (もしくは住所)	
家族の場合は、同行している家族のお名前を記入してください。	

以下の項目を確認して、問題なければ□にチェックを入れてください。

- 本日の体温は平熱を超えていません。
- 施設利用前2週間において、以下の項目に該当はありません。
- 平熱を超える発熱があった。
  - せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。
  - だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の症状があった。
  - 嗅覚や味覚の異常があった。
  - 体が重く感じる、疲れやすい等があった。
  - 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触があった。
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。
  - 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る国や地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった。