

石狩市民プール利用者チェックリスト

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、施設を利用の皆様に応じた項目について記入をお願いいたします。なお、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のため必要な場合にのみ利用させていただきます。

利用日：令和 年 月 日

入館時間： 時 分

氏名： _____

年齢： _____ 歳

住所： _____

電話番号： _____

当日の体温： _____ 度（職員が検温させて頂いた結果を記入願います。）

以下の項目で、あてはまる箇所の口にチェックマークをつけてください。

マスクを持参している。

※チェック項目1～5のうち複数の項目に該当する方、また、チェック項目6～8のうち一つでも該当する方は、ご利用を控えていただきます。

1	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱
2	<input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど、風邪の症状
3	<input type="checkbox"/> だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
4	<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常
5	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等
6	<input type="checkbox"/> 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
7	<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
8	<input type="checkbox"/> 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

過去2週間以内に、以上の項目にあてはまるものはない。

ご協力ありがとうございました。