

# 施設ご利用時の「施設利用者チェックリスト」の 記入について

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、施設をご利用いただく皆様に下記の項目について確認を行っておりますのでご記入願います。なお、ご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対策にのみ利用させていただきます。

施設利用受付方法及び施設利用者チェックリスト記入方法について

- ① 受付にて検温（施設スタッフが計ります）
- ② 所定位置にて「施設利用者チェックリスト」記入
- ③ 記入後、受付へ提出（施設スタッフが健康状態を確認します）

施設利用者チェックリストはお手数ですが、利用毎のご提出をお願いいたします。  
（施設利用者チェックリストは下記内容となります）

ご利用者皆様には大変ご面倒をおかけいたしますが、何卒ご理解いただきご協力くださいますようお願いいたします。

※健康状態に不安がある場合はご利用を自粛いただくことがありますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

※記入いただいた個人情報は、重要性を認識し取扱います。必要に応じて保健所などの公共機関へ提出することがあります。

# 施設利用者チェックリスト(一般開放用)

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、施設をご利用いただく皆様に下記の項目について確認を行っておりますのでご記入願います。なお、ご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対策にのみ利用させていただきます。

利用年月日：令和 年 月 日

施設名： 競技名：

ふりがな  
氏名： 年齢： 歳

住所：

電話番号： - -

当日の体温： . 度（職員により検温させて頂いた結果をご記入ください）

※過去2週間の状況について当てはまる方に○をつけてください

複数の項目に該当する方は利用を中止させていただく場合がございます

平熱を超える発熱	ある	ない
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある	ない
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある	ない
味覚や嗅覚の異常	ある	ない
体が重く感じる、疲れやすい等	ある	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の有無	ある	ない
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	いる	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がある場合	ある	ない

ご協力ありがとうございました

# 施設利用者チェックリスト（団体用）

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、施設をご利用いただく皆様に下記の項目について確認を行っておりますのでご記入願います。なお、ご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対策にのみ利用させていただきます。

利用年月日：令和 年 月 日

施設名： 競技名：

ふりがな  
氏名： 団体名：

住所：

電話番号： - - 年齢： 歳

当日の体温： . 度（職員により検温させて頂いた結果をご記入ください）

※過去2週間の状況について当てはまる方に○をつけてください

複数の項目に該当する方は利用を中止させていただく場合がございます

平熱を超える発熱	ある	ない
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある	ない
だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある	ない
味覚や嗅覚の異常	ある	ない
体が重く感じる、疲れやすい等	ある	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の有無	ある	ない
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	いる	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がある場合	ある	ない

ご協力ありがとうございました