品川区

温水プール一般開放利用者用(中学生以下)

保護者が本チェックシート記入後、利用者本人が利用施設の受付窓口へご提出ください。

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート(中学生以下用)

1. ２週間前から今日まで、平熱を超える発熱はありません。
2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません。
3. だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。
4. 嗅覚や味覚の異常はありません。
5. 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はありません。
6. 新型コロナウイルス感染症陽性と判断された者との濃厚接触はありません。
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません。
8. 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありません。
9. 感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置を遵守し、施設管理者の指示に従います。
10. 利用終了後２週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。
11. マスクを持参します（受付時や着替え時などのスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること。）。
12. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施します。
13. 他の利用者、施設関係者との距離（できるだけ２m以上）を確保します（障害者の誘導や介助を行う場合を除く。）。
14. 利用中に痰や唾をはくことはせず、咳エチケットを守ります。
15. 利用中に大きな声で会話、応援等はしません。

＜保護者確認欄＞

上記のチェックシートに相違ありません。ついては、下記利用者のプール使用に保護者として同意します。

年　　月　　日

施設名　　温水プール

学校名　　小・中・学園

学年・組　　年　　組

利用開始時間をご記入ください。
時　　分から

利用者氏名　　年齢　　歳

住所

緊急連絡先

保護者署名

受付記入欄	
受付者	利用枠

※上記のチェックシートの内容に不備がある場合、発熱等がある場合は利用できませんので、ご承知おき願います。

※お客様からお預かりした個人情報は、新型コロナウイルス感染症発生時の調査目的以外では使用しません。