

施設利用届(個人・グループ用)

利用内容			
代表者			
利用施設			
利用日			
	氏名	住所	連絡先(電話番号)
代表者又は 連絡の 取れる方			

施設での感染が判明した場合に、連絡させていただく場合があります。

早急な対応が必要となるため、連絡の取り易い複数名の記入をお願いします。

- ① 以下の場合に該当する場合は、利用を見合わせる事
 - ・体調がよくない場合
(発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる場合
 - ・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や地域等への渡航又は当該在住者と濃厚接触がある場合
- ② マスクとマイタオルの持参
 - ・競技中以外はマスクを着用
 - ・マイタオルを使用
- ③ 競技中を含めた大声での会話や応援等の禁止
(拍手等応援の工夫)
- ④ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒
- ⑤ 障害者の誘導や介助を行う場合を除き、他の利用者との社会的距離の確保に努める
- ⑥ 万が一感染が発生した場合に備え、利用者名簿を2週間保管する※個人情報の取り扱いには十分注意
- ⑦ その他施設管理者の指示に従って利用すること

以上の項目に同意します。