

東大阪市屋内体育施設 利用確認シート

当館をご利用のお客様は、以下の確認事項に☑していただき、同意していただいた上で、ご利用ください。

以下の①～④には該当しない。

- ①平熱を超える発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・味覚異常などの症状がある。
- ②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をした。
- ③同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ④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への渡航又は該当在住者との濃厚接触がある。

マスクを持参している。

※受付時や着替え時等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。

定期的な30秒以上の手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する。

他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保する。

※障がい者の誘導や介助を行う場合を除きます。

利用中に大きな声で会話、応援等をしない。

感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従う。

利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症の発症が判明した場合、速やかに施設管理者に対して濃厚接触者の有無等について報告する。

施設利用前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避ける。

十分な距離の確保をする。以下①～③参照

- ①運動・スポーツの種類にかかわらず、休憩中を含め感染予防の観点から周囲の人となるべく距離を空ける。※介助者や誘導者の必要な場合を除きます。
- ②強度の高い運動・スポーツの場合は呼吸が激しくなるため、より一層距離を空ける。
- ③水泳時などでマスクをしていない場合には、会話を控えて2m以上の十分な距離を空ける。

運動・スポーツ中に、唾や痰をはくことは極力行わない。

また、タオルの共用はしない。

イベント主催者、及び団体代表者は参加者へ飲食物の提供はしない。

※飲み物は個人のペットボトル・水筒のみ使用可能。共用はしない事。

ゴミは個人で持ち帰る。

利用後、施設管理者と協力して使用した備品の消毒作業を行う。

以上のルールを遵守いただけない場合、途中退場をお願いする、又は今後のご利用をお断りする場合がございます。

上記の確認事項に同意し、遵守した上で利用します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 年齢 _____
当日体温 _____

住所 _____ 団体名 _____
利用施設 _____

連絡先 _____ 利用時間 _____

東大阪市屋内体育施設 利用確認シート

当館をご利用のお客様は、以下の確認事項に☑していただき、同意していただいた上で、ご利用ください。

以下の①～④には該当しない。

- ①平熱を超える発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・味覚異常などの症状がある。
- ②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をした。
- ③同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- ④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への渡航又は該当在住者との濃厚接触がある。

マスクを持参している。

※受付時や着替え時等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。

定期的な30秒以上の手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する。

他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)を確保する。

※障がい者の誘導や介助を行う場合を除きます。

利用中に大きな声で会話、応援等をしない。

感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従う。

利用終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症の発症が判明した場合、速やかに施設管理者に対して濃厚接触者の有無等について報告する。

施設利用前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避ける。

十分な距離の確保をする。以下①～③参照

- ①運動・スポーツの種類にかかわらず、休憩中を含め感染予防の観点から周囲の人となるべく距離を空ける。※介助者や誘導者の必要な場合を除きます。
- ②強度の高い運動・スポーツの場合は呼吸が激しくなるため、より一層距離を空ける。
- ③水泳時などでマスクをしていない場合には、会話を控えて2m以上の十分な距離を空ける。

運動・スポーツ中に、唾や痰をはくことは極力行わない。

また、タオルの共用はしない。

イベント主催者、及び団体代表者は参加者へ飲食物の提供はしない。

※飲み物は個人のペットボトル・水筒のみ使用可能。共用はしない事。

ゴミは個人で持ち帰る。

利用後、施設管理者と協力して使用した備品の消毒作業を行う。

以上のルールを遵守いただけない場合、途中退場をお願いする、又は今後のご利用をお断りする場合がございます。

上記の確認事項に同意し、遵守した上で利用します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 年齢 _____
当日体温 _____

住所 _____ 団体名 _____
利用施設 _____

連絡先 _____ 利用時間 _____