

八潮市運動施設利用者チェックリスト

利用施設：

利用日：令和 年 月 日（ ）

利用時間：

～

施設の利用開始前に下記のチェック項目を利用者全員で確認・記入のうえ提出してください。

該当しない項目がある場合は、利用の自粛をお願いします。

	チェック項目	チェック欄
1	「施設を利用する際の遵守すべき事項」を確認し遵守する	
2	利用当日の体温に異常がない	
3	利用前14日以内において以下の事項の有無	
	ア 平熱を超える発熱がない	
	イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がない	
	ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
	エ 嗅覚や味覚の異常がない	
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
	カ 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がない	
	キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
ク 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がない		
4	施設利用前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	

利用者（代表）

住所

電話番号
