**新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート**

長岡市内での感染拡大を防ぐためには、市民の皆様を始め、当市にお越しいただいた皆様お一人お一人の感染症に対する取組みが大きな効果につながります。スポーツ施設のご利用にあたっては、しばらくの間、ご不便をおかけいたしますが、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

○ご利用にあたっては、利用上のルールに従い、感染防止に取り組んでください。

なお、現場の指示に従っていただく場合がありますことをご了承ください。

○複数で利用される場合は、チェックシートは利用者全員でご確認いただき、併せて

裏面の利用者名簿をご記入ください。

○下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の利用を自粛していただきますよう

ご協力をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **チェック項目** | **なし** | **あり** |
| 利用当日、ご自身に以下の症状はありませんか。  ①平熱を超える発熱  ②せき、のどの痛みなど風邪の症状  ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ  ④嗅覚や味覚の異常  ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状 | □ | □ |
| 同居のご家族で、発熱・体調不良などの症状がある方はいませんか。 | □ | □ |
| 利用当日、新型コロナウイルスに感染された方との濃厚接触の可能性はありませんか。 | □ | □ |
| 施設利用後、利用者に新型コロナウイルス感染症が確認された場合は、施設管理者に連絡してください。 | はい □ | |

**【任意のチェックシート・利用者名簿を作成している場合】**

|  |  |
| --- | --- |
| 作成したチェックシート・利用者名簿は、利用日から１か月間保管してください。 | はい □ |

**※個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止に係ること以外の目的には利用しません。**

氏名／代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用日　令和　 年　 月　 日

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名

**利用者名簿**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **氏名** | **電話番号** | **No.** | **氏名** | **電話番号** |
| 1 |  |  | 26 |  |  |
| 2 |  |  | 27 |  |  |
| 3 |  |  | 28 |  |  |
| 4 |  |  | 29 |  |  |
| 5 |  |  | 30 |  |  |
| 6 |  |  | 31 |  |  |
| 7 |  |  | 32 |  |  |
| 8 |  |  | 33 |  |  |
| 9 |  |  | 34 |  |  |
| 10 |  |  | 35 |  |  |
| 11 |  |  | 36 |  |  |
| 12 |  |  | 37 |  |  |
| 13 |  |  | 38 |  |  |
| 14 |  |  | 39 |  |  |
| 15 |  |  | 40 |  |  |
| 16 |  |  | 41 |  |  |
| 17 |  |  | 42 |  |  |
| 18 |  |  | 43 |  |  |
| 19 |  |  | 44 |  |  |
| 20 |  |  | 45 |  |  |
| 21 |  |  | 46 |  |  |
| 22 |  |  | 47 |  |  |
| 23 |  |  | 48 |  |  |
| 24 |  |  | 49 |  |  |
| 25 |  |  | 50 |  |  |

（Ｒ４．５．23）