

【屋内団体】施設ご利用チェックシート（要提出）

施設利用承認を受けた方(団体代表者)または、その委任を受けた当日の利用責任者の方が、
利用前・利用後にそれぞれ以下チェックを行い、☑をご記入の上、施設窓口までご提出ください。

利用前

今回の団体施設利用入場者(メンバー・応援者含む)全員について

- 氏名・連絡先を把握しており、緊急時には情報共有ができる。
- 本日検温しており、37.5℃以上の発熱をしている入場者はいない。
- 2週間前～本日に発熱・咳・咽頭痛・味覚異常などの症状がない。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 入国後の自宅等待機期間中ではない。または、自宅等待機期間中の方との濃厚接触がない。
- 利用終了後2週間以内に、自身がコロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対して速やかに連絡することが周知・理解されている。

以上を確認しました。

入場日時	令和4年 月 日 時 分			
団体名				
代表者名 (利用責任者名)		利用施設		

当施設において新型コロナウイルス感染症感染者が発生した場合、団体登録時の連絡先を必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合があることをご了承ください。

本日の利用責任者が団体登録時の代表者と異なる場合や、登録時の連絡先が変更になっている場合、以下にもご記入をお願いします。

フリガナ 氏名	
連絡先	

利用後

今回の団体施設利用入場者(メンバー・応援者含む)全員について

- 当日利用者の氏名・連絡先を把握しており、緊急時には情報共有ができる。
- 本日検温しており、37.5℃以上の発熱をしている利用者はいなかった。
- 2週間前～本日に発熱・咳・咽頭痛・味覚異常などの症状がある利用者はいなかった。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいなかった。
- 入国後の自宅等待機期間中ではない。または、自宅等待機期間中の方との濃厚接触がなかった。

以上を確認しました。

退館日時	令和4年 月 日 時 分			
代表者(利用責任者)				
利用人数	名			

※ご記入頂きました個人情報、感染症拡大防止の目的のみに利用します。また、感染発生の場合等、団体メンバーの名簿をご提出いただくこともございますので、予めご了承ください。

※このチェックシートはご来館日の翌月末までに適切に保管した後、破棄いたします。