感染防止対策チェックリスト

本日は『あずまウォーターランド』をご利用いただき、誠にありがとうございます。このチェックリストは、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご利用になる代表の方に記入をお願いしております。ご記入いただいた個人情報は、一時的に保存をさせていただき、新型コロナウイルス感染拡大防止以外の目的で使用することはございません。

また、新型コロナウイルス感染者が確認された場合は、個人情報を伊勢崎保健福祉事務所（保健所）に提供する場合があります。あらかじめご了承ください。

利用種目　　プール　・　トレーニング室　　※○を付けてください

利用日時　　令和２年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分

名前・団体名（代表者）

住所

電話番号

ご利用人数　大人：　　名　高校生以下：　　名　未就学児：　　名

※利用申し込み代表者の方は、利用者全員の連絡先の把握をお願いします。

下記に該当する人がいますか　　はい　・　いいえ　　※○を付けてください

①37.5℃以上の発熱のある方（スタッフが非接触型体温計にて体温測定を実施します）
②風邪の症状がある方。
③強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ、咳、痰、胸部不快感がある方
④糖尿病/心不全/呼吸器疾患(COPD 等)の基礎疾患がある方。
⑤同居家族や身近な知人で感染の疑いのある方や体調不良者がいる場合
⑥その他、新型コロナウイルス感染可能性の症状がある方
（※上記いずれかに該当する方は利用できません）

～あずまウォーターランドスタッフ記入欄～

利用日時　令和　　年　　月　　日　　時　　分