

【まん延防止等重点措置実施中】 柏ビレジ近隣センターテニスコート ご利用時の感染症対策チェックシート

提出日 令和 年 月 日

このチェックシートは、近隣センター施設利用における新型コロナウイルス感染症の集団発生防止を目的に、予約受け付け時に感染症対策の項目をチェック確認していただき、施設の利用終了時に使用報告書と一緒に受付にご提出いただくものです。

全ての□の項目に○が付いた上での近隣センターのご利用をお願いいたします。

◆ご利用前の条件

- マスクは受け付け時、競技を行っていない時、会話をする時には原則、着用すること。
- 利用者本人または利用者の同居者に以下に該当する方がいないこと。
 - ①利用の当日に風邪症状のある人、体調不良の人
 - ②過去2週間以内に発熱や風邪症状で受診・服薬をした人
 - ③過去2週間以内に、政府から入国制限されている国・地域等、もしくは入国後の観察期間を必要とされている国・地域等へ渡航をしたことがある方、もしくはそれら国・地域等の在住者との濃厚接触があった方
 - ④過去2週間以内に新型コロナウイルスに感染している、もしくは感染が疑われる症状のある人と接触した人
- 当日の利用者全員の連絡先を把握すること。

※感染者が発生した場合は、保健所等の公的機関に情報提供をお願いする場合があります。連絡先を情報提供する可能性があることを当日の利用者の方全てに周知してください。

◆「3密」を避けたご利用のルール

①換気の悪い 密閉空間

- 活動終了後は速やかに退館する。



②多数が集まる 密集場所

- 1面での利用可能人数は8名以下とする。
- 人との距離を1m(できれば2m)程度あけて活動し、屋外であっても密集しない。

③間近で会話や発声をする 密接場面

- 間近での会話や激しい呼気を伴う活動は控える



利用日時	令和 年 月 日 時～ 時	本日の利用者数	人
団体名	提出者名 (電話番号)	()	()

・提出されたチェックシートは概ね3週間後に廃棄します。

・接触確認アプリのインストールにご協力ください。

近隣センターのご使用にあたり、
新型コロナウイルス感染症の集団発生防止へのご協力をありがとうございました。