

施設利用者確認表(施設利用者及び利用団体の代表者様)

以下 枠へ をお願いします。

① 感染予防チェック

- 今現在、発熱など体調が悪いところはない。(団体の参加者も同様)
- 過去2週間以内に、発熱や感冒症状で受診や服薬していない。(団体の参加者も同様)
- 過去2週間以内に、感染拡大している地域や国に訪問していない。
(団体の参加者も同様)

② 施設利用上の留意点

- 飛沫感染を防ぐために、マスクの着用など対策を講じている。(団体の参加者も同様)
- 大きな発声をしない。(団体の参加者も同様)
- 身体接触を伴う活動はしない。(団体の参加者も同様)
- 付き添いや観覧の場合は、2m程度の間隔をあける。(団体の参加者も同様)
- 更衣室やシャワーの利用は短時間とする。(団体の参加者も同様)

③ 緊急連絡先の確認

感染が発生した場合には、濃厚接触者となる可能性がある他の施設利用者に確実に連絡をとる必要がありますことから、個人または団体代表者の必要事項の記入にご協力ください。

	NO.
使用施設名称	大分市営温水プール
個人・団体代表者	
住所	_____
氏名	_____
連絡先	_____

記入していただいた個人情報は、上記目的以外には使用しません。