

四街道市水泳場（市営プール）利用に関する  
新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

【ご利用いただく前に】

当面の間、四街道市民のご利用に限ります。また、市営プールを安全にご利用するため、施設の実施している新型コロナウイルス感染防止策へのご協力をお願いいたします。

利用当日は、利用者全員の確認を行い、チェックシートを窓口へご提出してください。なお、利用に際し、掲示の留意点をご確認ください。

※ 確認事項の有無をチェック欄 **太枠内** にご記入下さい。

下記の状況などにより、施設利用をお断りする場合があります。

No.	確 認 事 項	チェック欄
1	利用当日の体温・体調に異常は？ <u>体温が37.0度以上の場合利用不可</u>	有 無
2	利用前2週間において、以下の事項の有無	有 無
	ア 平熱を超える発熱、風邪の諸症状、だるさは？	
	イ 嗅覚・味覚の異常は？	
	ウ 感染が疑われる者との接触は？	
3	遊泳場内以外で着用するマスクもしくはハンカチは？	無 有
4	掲示の「市営プールをご利用する際の留意点」を遵守する	否 可
5	施設利用前・利用中・利用後において、3つの密を避けることを心がける	否 可

利用者全員のチェック項目を確認しましたので申告します。

注意：使用券の時間内でも、消毒・清掃時間には退水していただきます。

※ 利用者の内訳を **太枠内** に記入して下さい。

利用日	令和 4 年	月	日
代表者氏名			
住所 四街道市			
電話			
利用者の内訳			
大人	名、中・高	名、幼・小	名

※ しょうちゅうがくせいとう 小 中学生等のみで利用する場合は、

こちらに記入してください。

<small>りようび</small> 利用日	令和 4 年	月	日
<small>なまえ</small> 名前			
<small>がっこうめい</small> 学校名			
<small>がっこう</small> 学校			
年 組			

※本日、利用された方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した方が発生した場合、感染者との接触者として保健所に氏名・連絡先を情報提供する場合があります。

※ご記入いただいた個人情報は、目的の範囲内のみで利用し、これらの目的以外で利用する場合には事前に確認または、同意を求めるものとします。