

施設利用に係る自己体調管理チェックリスト

※連盟不可（1人1枚作成してください） ※お子さまの場合は、保護者をご記入ください。

【山城総合運動公園】

- 陸上競技場 第2競技場 球技場A 球技場B 自由広場（第2駐車場）
 野球場（1・2・3・4・5） テニスコート（ ）番 弓道場
 体育館メイン 体育館サブ 多目的ジム 会議室 野外ステージ

【府民スポーツ広場】

- 第1グラウンド 第2グラウンド 第3グラウンド

利用日時 令和 年 月 日（ ） 時 ～ 時

氏名	(ふりがな)	保護者氏名	(ふりがな)
住所			
連絡先	※確実に連絡が取れる電話番号		
本日の体温	_____°	年齢	_____歳

※37.5° 以上のご利用いただけません。

私は下記の6項目に該当いたしません。また、注意事項を確認いたしました。

※確認後、上記「」にチェックしてください。

1. 健康管理

<input type="checkbox"/> ① 利用前2週間の間に下記の症状がある。
<input type="checkbox"/> ② 利用前2週間以内に倦怠感が続く、疲れを感じやすくなっている。
<input type="checkbox"/> ③ その他、新型コロナウイルス感染症の可能性がある。
<input type="checkbox"/> ④ 利用前2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人との濃厚接触がある。
<input type="checkbox"/> ⑤ 家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。
<input type="checkbox"/> ⑥ 利用前2週間以内に政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触がある。

2. 注意事項

<input type="checkbox"/> ① 事務局が定めたルールに従ってご参加ください。
<input type="checkbox"/> ② ルールに従っていないと判断した場合は、利用の取消し、退場を命じる場合があります。
<input type="checkbox"/> ③ 参加後、体に変調があった場合は、直ちに報告してください。
<input type="checkbox"/> ④ チェックリストの保管は、個人情報保護の観点から適正に管理し、参加日から1か月後にシュレッダー等により適正に破棄します。

※上記の項目に該当する場合は、施設のご利用をお断りいたします。