

施設利用にかかる新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

横浜市スポーツ医科学センター

★「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、空欄に必要事項を記入していただき、該当するチェック項目に✓をしてください。

利用日時	令和 年 月 日 () 時 ~ 時			
利用室場	<input type="checkbox"/> 大アリーナ	<input type="checkbox"/> 小アリーナ ()	<input type="checkbox"/> () 研修室	<input type="checkbox"/> 会議室
団体名				
代表者(記入者) 氏名		連絡先 (TEL)		

★利用前に、一緒に利用される方、全員について下記のチェック項目をご確認ください。

★チェックできない項目がある場合、利用を制限させていただく場合がございます。

チェック項目	
<input type="checkbox"/>	別紙「ご利用の皆様へ」を確認した
<input type="checkbox"/>	利用当日(本日)の体温に異常がない
<input type="checkbox"/>	利用前2週間において、以下の事項に一つも該当しない ① 平熱を超える発熱がある ② 咳(せき)・のどの痛みなど風邪の症状がある ③ 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ④ 嗅覚や味覚の異常 ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある ⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた者との濃厚接触があった ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ⑧ 過去14日以内に、政府から入国制限、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
<input type="checkbox"/>	飛沫飛散防止対策としてマスクを着用している
<input type="checkbox"/>	利用前後のミーティング等においても、「3密(密接・密集・密閉)」を避けている
<input type="checkbox"/>	利用者は、利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について施設に連絡することに同意する
<input type="checkbox"/>	代表者(記入者)は、一緒に利用する人全員の名前と連絡先を把握しており、施設からの問い合わせがあった場合に、リストを提出することが出来る

個人情報の取り扱いについて

1. 事業者の名称/ (公財) 横浜市スポーツ協会
2. 個人情報の利用目的/ ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のために利用します。
3. 個人情報の第三者提供について/ 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のために横浜市等公共機関に提出する場合があります。
4. 個人情報の管理方法/ お預かりした個人情報については、当協会において利用日から1か月間厳重に管理いたします。保管期間を過ぎた個人情報については、適切な方法により破棄します。
5. 個人情報の開示・訂正・削除について/ 当協会が保有する貴殿の個人情報について、開示・訂正・削除等に応じる窓口は7の問い合わせ先と同じです。
6. 個人情報をご提供いただけない場合の取り扱い/ 必要事項をご記入いただけない場合は、御利用いただけない場合があります。
7. 当協会の個人情報の取り扱いに関する開示、相談、苦情等の問い合わせ先/
 公益財団法人 横浜市スポーツ協会 総務部総務課 TEL: 045-640-0011 FAX: 045-640-0021