

体調管理チェックシート

※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、必ずすべての事項のご記入をお願いします。

※チェックできない項目がある場合、利用の制限をさせていただく場合がございます。

利用日時 (開始時間)	令和 年 月 日 :	利用施設	トレーニングルーム・スタジオプログラム
氏名		年齢	
住所		連絡先 (電話番号)	

利用当日の体温	<input type="checkbox"/> 平熱を超える熱はありません。(検温時間: 時 分)
---------	--

【チェック項目】

下記項目について利用日に確認していただき、チェック欄にチェックして施設の窓口へ提出してください。

本日及び利用前 2 週間において、以下の事項に該当しない

- ・体調がよくない場合 (例: 発熱・咳・咽頭痛・倦怠感・息苦しさ・体が重く感じる・疲れやすいなどの症状がある場合)
- ・嗅覚や味覚に異常のある方
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ・過去 1 4 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、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合

トレーニングルーム内では、原則マスクを着用すること

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること

他の利用者、施設管理者スタッフ等との距離 (できるだけ 2 m 以上) を確保すること (障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)

利用中に大声で掛け声、会話、応援等をしないこと

別紙「トレーニングルーム個人利用について」のほか、感染防止のために施設管理者が定めたその他の措置についても遵守し指示に従うこと

施設利用前後においても、三つの密を避けること

利用終了後 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、施設管理者に対して速やかに報告すること

施設の利用については、以上のリストを厳守するほか、関係条例並びに施行規則を厳守し適切に利用することに同意いたします。

署名

個人情報の取扱いについて

- (1) ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、入館者を把握することの目的のみで利用いたします。利用目的にご同意の上、ご記入ください。
- (2) ご記入いただきました個人情報は、本人の同意なしに第三者へ提供しません。
- (3) 当事業団が保有している個人情報の開示、訂正又は削除、及び利用停止の要求があった場合には、対応いたします。
- (4) 開示・訂正等の手続き方法及び受付窓口等については当事業団ホームページをご覧ください。下記相談窓口までお問合せください。
- (5) 個人情報をご提供いただくことは任意ですが、ご提供いただけない場合は (1) の目的が遂行できない場合があります。

<公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 お客さま相談窓口>

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-29-9 日本パーティビル3階 TEL: 03-6380-4955 FAX: 03-6380-4877

メールでのお問合せ privacy@tef.or.jp

<個人情報保護管理者> 公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 事務局長