

◇新型コロナウイルス感染拡大防止のためのおねがい◇

～安心・安全にお使いいただくために利用者の皆様をお願いしたいこと～

以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせてください。

- 体調がよくない場合（例：過去2週間以内に発熱・せき・咽頭痛などの症状があった場合）
- 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、地域等への渡航又は当該 在住者との濃厚接触がある場合
- マスクを持参してください。（受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際には、マスクの着用をお願いいたします）
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒にご協力ください。
- 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）の確保にご協力ください。（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）
- 利用中に大きな声で会話、応援等をしないよう、お願いします。
- 感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従ってください。
- 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濃厚接触者の有無等について報告をお願いいたします。
- 施設利用前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けるよう、ご配慮ください。

～利用の際に注意していただきたいこと～

他の利用者との十分な距離の確保にご協力ください。

- 運動・スポーツの種類に関わらず、運動・スポーツをしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（※）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）
- 強度が高い運動・スポーツの場合は、呼気が激しくなるため、より一層距離を空けること
- 水泳時などでマスクをしていない場合には、十分な距離を空けるよう特に留意をする必要があること
（※）感染予防の観点からは、少なくとも2 mの距離を空けることが適当です。
- 位置取り：走る・歩く運動・スポーツにおいては、前の人の呼気の影響を避けるため、可能であれば前後一直線に並ぶのではなく、並走する、あるいは斜め後方に位置取るようにしましょう。
- 運動・スポーツ中に、唾や痰をはくことは極力行わないようにしましょう。
- タオルの共用はしないようにしましょう。
- 飲食については、指定場所以外で行わないでください。

～～ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため ～～

団体利用時のお願い

① 体調の確認

代表者が、当日の利用開始までに利用者全員の体調を確認します。

② 確認書の記入

当日または事前にダウンロードして印刷の上、ご記入ください。

③ 入場の開始

代表者または連絡者が先頭で入口にてスタッフへお渡しください。

■ ご入場時のご協力をお願いします ■

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、利用者全員の体調の確認のため、**代表者・連絡者が不在の場合※1**は、ご入場を屋外でお待ちいただきます。

※1やむを得ない場合は、代表者からの委譲者とします。

尚、遅れて入場される方は 個別の対応をさせていただきます。
入場時に代表者がスタッフへお伝えください。

— 施設の利用にあたって —

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、施設ご利用に際し、下記の内容をよくお読みいただき、全ての項目確認欄□にチェック並びに必要事項への記入をお願いいたします。

- 本日利用する団体構成員全員と連絡が取れる状態にある。
- 本日利用する団体構成員全員の体調は良好である。(例：直近2週間で発熱、せき、喉の痛みなどの症状がない)
- 本日利用する団体構成員全員の同居家族や身近な知人に感染症が疑われる者がいない。
- 過去14日以内に政府から入場制限、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ない。
- 利用中に大きな声で会話、応援等をしないこと。
- 感染防止のために施設が実施する措置、その他指示に従うこと。
- 施設利用前後のミーティングや親睦会等においても、「密」の状況となることを避けること。
- 本日の利用後2週間以内に団体構成員が新型コロナウイルス感染症を発症した場合、施設に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

■ 私は、団体代表者として上記事項を確認し、同意いたします。

年 月 日

団 体 名： _____ 代表者署名： _____

電 話 番 号： _____ 利 用 時 間： _____ 時 _____ 分 _____ 時 _____ 分 _____ 分