

新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート 【個人利用】

鎌倉市スポーツ施設

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、以下の項目について確認させていただきます。
空欄に必要な事項の記入および、該当する項目にしをしてください。

利用日時	2021年 月 日 () 時 分～ 時 分			
利用施設	鎌倉武道館	大船体育館	鎌倉体育館	見田記念体育館
利用室場	<input type="checkbox"/> 柔道場	<input type="checkbox"/> 競技場	<input type="checkbox"/> 競技場	<input type="checkbox"/> 体育室
	<input type="checkbox"/> 弓道場	<input type="checkbox"/> 格技室	<input type="checkbox"/> 格技室	<input type="checkbox"/> 多目的室
	<input type="checkbox"/> 多目的室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 卓球室	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 剣道場		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>			
氏名・年齢	才			
住所	鎌倉市			
電話番号		在勤・在学記入欄 ※市外の方のみ記入	会社名 学校名	

★利用前に、下記のチェック全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"/>	利用当日（本日）の体温に異常ない。
<input type="checkbox"/>	本日及び利用前2週間において、以下の事項にひとつも該当しない。 ① 平熱を超える発熱 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"/>	飛沫飛散防止策としてマスクを着用している。または、ハンカチやタオル等で口元を覆う対策が来ている。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	感染防止のため、施設管理者が決めた措置を遵守し、施設管理者の指示に従う。
<input type="checkbox"/>	利用中に大きな声で会話、応援等をしない。
<input type="checkbox"/>	他の利用者、施設管理者等との距離（できるだけ2m以上）を確保する。 ※障害者の誘導や介助を行う場合を除く
<input type="checkbox"/>	利用前後のミーティング等においても、「3密（密接・密室・密閉）」を避ける。
<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"/>	上記事項遵守し、”個人利用にあたって”記載のルール・マナーを守り個人利用いたします。

○個人情報の取扱いについて

- 1 提供を受けた個人情報は、「鎌倉市個人情報の保護に関する条例」に基づき適切に取り扱います。
- 2 個人情報の収集・利用・管理は、鎌倉市及び施設管理者が行います。
- 3 提供いただいた個人情報は、利用日から30日間金庫内等で厳重に管理いたします。また、保管期間経過後は適切に破棄します。
- 4 新型コロナウイルス感染症の防止対策の目的以外で、同意を得ずに利用及び第三者への提供を行うことはありません。ただし、次のいずれかに該当する場合は除きます。
(1) 行政機関等から、法令に基づき情報の開示を求められた場合
(2) 人の生命、身体又は財産を保護するために、緊急かつやむを得ないと鎌倉市が判断した場合