

# 【神奈川県立スポーツ会館】 体調管理チェックシート (利用者名簿)

施設利用団体名  
(又は利用代表者氏名): \_\_\_\_\_

施設利用日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

利用者番号: \_\_\_\_\_

利用時間 : \_\_\_\_\_時 ~ \_\_\_\_\_時

体調及び体温の項目は利用当日の状況を記載してください。  
体調は、右下の別表を確認して記載してください。

利用室場 : \_\_\_\_\_

	(ふりがな) 氏名	年齢	性別	体温 (°C)	体調等	住所 (番地は不要)	電話	備考
例	(かながわ たろう) 神奈川 太郎	30	男	36.3	—	横浜市中区日本大通り	090-0000-0000	
代表者1								
副代表2								

■ 利用される方を全てご記載ください。

	(ふりがな) 氏 名	年齢	性別	体温 (°C)	体調等
利用者1					
利用者2					
利用者3					
利用者4					
利用者5					
利用者6					
利用者7					
利用者8					
利用者9					
利用者10					
利用者11					
利用者12					
利用者13					
利用者14					
利用者15					

### 体調等のチェック

利用前2週間における以下の事項の有無について、確認してください。  
該当ない場合は「—」、  
該当する場合は「該当数字」を記載してください。

- ① 平熱を超える発熱
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ 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
- 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の有無
- 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無

利用者人数	男子	女子
プレーヤー		
見学者 (同伴の家族等)		
小計		
合計		

施設管理者チェック欄	
体温(37.5°C以上)	有 無
体 調	有 無
チェック項目	有 無
そ の 他	

- ※ 記載いただいた事項は新型コロナウイルス感染症対策に関するものみに利用します。  
提供いただいた個人情報を利用日から30日間管理し、保管期間経過後は破棄いたします。
- ※ 利用にあたり、次の項目に同意いただける場合はチェック願います。
- 全員マスクを準備している。
  - 施設利用にあたり、当施設のガイドラインを遵守できる。
  - 競技団体等のガイドラインを持参し、その内容を遵守できる。
  - ガイドライン等感染拡大防止の徹底ができない場合は、即刻活動を中止し退場する。

＜利用者の方へのお願い＞  
新型コロナウイルス感染拡大防止のため、施設で定められたルールを遵守いただくようお願いします(遵守されていない場合は、利用の中止等を求める場合があります。)  
施設等の利用終了後、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、速やかに施設管理者に報告をお願いします。

## 【神奈川県立スポーツ会館】 利用者名簿(続)

	(ふりがな) 氏 名	年齢	性別	体温 (°C)	体調等
利用者16					
利用者17					
利用者18					
利用者19					
利用者20					
利用者21					
利用者22					
利用者23					
利用者24					
利用者25					
利用者26					
利用者27					
利用者28					
利用者29					
利用者30					
利用者31					
利用者32					
利用者33					
利用者34					
利用者35					
利用者36					
利用者37					
利用者38					
利用者39					
利用者40					

団 体 名 : \_\_\_\_\_

施設利用日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

利用時間 : \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時

利用室場 : \_\_\_\_\_

### 体調等のチェック

利用前2週間における以下の事項の有無について、確認してください。  
該当ない場合は「-」、  
該当する場合は「該当数字」を記載してください。

- ① 平熱を超える発熱
- ② 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ 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
- 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の有無
- 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無